

町田市長 宛 平成31年度 市民税・都民税申告書（平成30年分）ダウンロード用

平成31年1月1日現在の住所	町田市	個人番号 (マイナンバー)	
現在の住所	上記と同じ場合は記入不要	フリガナ	
窓口に来た方 (本人の場合は記入不要)	住所(本人と同じ場合は記入不要)	氏名	印
氏名	関係 ()	生 年 月 日	電 話 番 号



年 月 日提出

①収入がなかった方

親族に扶養されていた
知人に援助を受けていた

遺族年金・障害年金・雇用保険等の非課税所得があった

預貯金で暮らしていた

生活保護を受給していた

その他(裏面のその他欄に生活状況を記入してください)

②収入があった方

所得の種類	収入金額	所得金額
事業等 営 業	裏面⑥に収入金額・必要経費・所得金額等を記入し、右欄に転記してください	1
農 業	(注)所得金額は、収入金額から必要経費を除いた額をいいます	2
不 動 産		3
利 子	裏面④に記入したものを転記してください	4
配 当	裏面④に記入したものを転記してください	5
給 与	源泉徴収票を添付してください。源泉徴収票がない場合は裏面②も記入してください	6
公的年金等	源泉徴収票を添付し、収入金額の合計を本欄に記入してください	7
その他	裏面③に記入したものを転記してください	8
雑 収	裏面⑧で計算したものを転記	8
総 合	裏面⑧に記入したものを転記してください	9
短 期		1~8の計
長 期		
一 時		
合 計		9

③本人対象の控除

寡婦(寡夫)控除
1. 死別 2. 離別 3. 生死不明
年 月

勤労学生控除 ※学生証
学校名 _____
年卒業予定 _____

障害者控除
※障害者手帳・障害者控除対象者認定書
身体・精神・愛の手帳 _____
級 度 _____

④所得控除

所得控除の種類	所得控除金額
医療費控除 ※医療費又は特定医薬品購入費の明細書 □ 1. 従来の医療費控除 □ 2. セルフメディケーション 税制による特例(どちらかを選択)	11 A-B-C
社会保険料控除 ※控除証明書 A国民健康保険支払額 B介護保険支払額 C国民年金支払額 Dその他(後期高齢者医療等)	12 A+B+C+D
小規模企業共済等掛金控除 ※証明書	13
生命保険料控除 ※控除証明書 新生命保険料支払額 旧生命保険料支払額 介護医療保険料支払額 新個人年金保険料支払額 旧個人年金保険料支払額	14 生命保険料支払額から算出した控除額
地震保険料控除 ※控除証明書 地震保険料支払額 旧長期損害保険料支払額	15 地震保険料等支払額から算出した控除額

⑤扶養親族等(別居の場合は裏面⑩にもご記入ください)

扶養親族等の氏名	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日	19又は 20欄に 控除額	(障害者控除) 身体 精神 愛 級 度
配偶者(特別)控除 同居 配偶者					
扶 養 除 ① (氏名) (生年月日) (続柄) (状況) 同居 別居 (個人番号)				万	
② (氏名) (生年月日) (続柄) (状況) 同居 別居 (個人番号)				万	
③ (氏名) (生年月日) (続柄) (状況) 同居 別居 (個人番号)				万	
(扶養未控除の対象外) ① (氏名) (生年月日) (続柄) (状況) 同居 別居 (個人番号)					
② (氏名) (生年月日) (続柄) (状況) 同居 別居 (個人番号)					
③ (氏名) (生年月日) (続柄) (状況) 同居 別居 (個人番号)					

雑損控除 詳細は裏面⑤	10	
寡婦(寡夫)控除	16	0 0 0 0
勤労学生・障害者控除	18	0 0 0 0
配偶者控除	19	0 0 0 0
配偶者特別控除	20	0 0 0 0
扶養控除	⑳	0 0 0 0
基礎控除	22	3 3 0 0 0 0
合 計	23	11~22の計

⑥寄附金に関する事項 ※領収書

① 都道府県・市区町村分 (ふるさと納税分)	円	③ 都条例指定分	円
② 住所地の共同募金会 住所地の日赤支部分	円	④ 市条例指定分	円

⑦住宅借入金等特別税額控除に関する事項 ※源泉徴収票

住宅借入金等特別税額控除の額	円
住宅借入金等特別税額控除可能額	円
居住開始年月日	平成 . .
特定取得:	

⑨給与・公的年金等に係る所得以外(平成31年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る市民税・都民税の徴収方法の選択
 給与から差引き(1. 特別徴収)
 自分で納付(2. 普通徴収)

1 事業所	
2 家屋敷	
3 家屋敷非課税	
7 生活状況	
1 非居住者	
1 強制送付	
9 強制不送	
1 本人専従	

※証明書等は、この申告書の例では貼らずにお持ちください。申告書の書き方・必要書類等は資料編で確認してください。

遺族年金・障害年金のみの方は②収入があった方欄に記入しないでください。

事務26 特第30 寡夫26
事務26 障害26 特第30 同特33
控配33 老配38
一般33 特定45 寡夫38 同老45

① 公的年金等(雑所得)に関する事項(遺族年金・障害年金は除く)

支払者コード	支 払 者	コード	金 額
11. 国民年金			
14. 厚生年金			
15. 年金機構その他			
20. 総務省恩給			
21. 警察共済			
22. 私学共済			
23. 公立共済			
24. 国家公務員共済			
25. 地方公務員共済			
26. 厚生年金基金			
27. JR共済			
28. 農林漁業団体			
29. 年金その他			
99. 未確認年金			

収入金額の合計をおもて面キ欄、収入金額から計算した所得金額をおもて面7欄へ

③ 公的年金等以外の雑(その他)所得に関する事項

種 目	所得の生ずる場所	収入金額(A)	必要経費(B)	差引金額(A-B)
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円

収入金額の合計をおもて面ク欄、差引金額の合計をおもて面7欄へ

④ 配当所得に関する事項

種 目	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額(A)	必要経費(B)	差引金額(A-B)
		年 月	円	円	円
		年 月	円	円	円

収入金額の合計をおもて面オ欄、差引金額の合計をおもて面5欄へ

⑤ 雑損控除に関する事項

損 害 の 原 因	損 害 年 月 日	損害を受けた資産の種類
	年 月 日	
損 害 金 額 (A)	保険金等で補てんされる金額(B)	差引損失額(A-B)
円	円	円

差引損失額をおもて面10欄へ

⑦ 減価償却費の計算

資 産 の 内 訳		取 得 年 月	年 式 等	A取得価額 (償却保証額)	B償却の基礎 になる金額	償却 方法	耐 用 年 数	C償却率又は 改定償却率	D使用割合	E使用期間	償 却 金 額 (B×C×D×E)	未償却残高 (期末残高)
種 類	構 造											
		年 月	新・中 年製						%	/12	円	円
		年 月	新・中 年製						%	/12	円	円

⑧ 総合譲渡・一時所得に関する事項(総合長期譲渡所得と一時所得は口・ハを1/2した金額が課税対象になります。)

		A 収入金額	B 必要経費	C 差引金額 (A-B)	D 特別控除	C-D おもて面ケ・コ・サ欄へ	合 計 イ+(口+ハ)×1/2 おもて面8欄へ
総合 譲渡	短期	円	円	円		イ 円	
	長期	円	円	円	円	口 円	
一 時		円	円	円	円	ハ 円	円

⑨ 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額	住 所	種 別
						青色・白色
個人番号				円		

⑩ 家屋敷・事業所に関する記入欄

町田市にある 事務所等の内容	区 分	<input type="checkbox"/> 事務所・事業所 <input type="checkbox"/> 家屋敷	
	所有区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借事務所等 <input type="checkbox"/> 借家等	
平成30年中の所得金額の 合計額(分離譲渡所得の 場合は特別控除前の額)	円	同一生計配偶者と 扶養親族の合計数 (16歳未満含む)	名
あなたが該当する箇所に ○をつけてください	寡婦(夫)・障害者 未成年	確定申告の申告区分	<input type="checkbox"/> 青色 <input type="checkbox"/> 白色
事務所・事業所 開設年月日	年 月 日	事務所・事業所 電 話 番 号	

家屋敷等の所在地をおもて面「平成31年1月1日現在の住所」に記入してください。

⑪ 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	住 所

その他

② 給与所得に関する事項

(裏面)

月	収 入 金 額	支 払 者 (連 絡 先)
1月		
2月		
3月		
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
賞与		
合計		

収入金額の合計をおもて面カ欄、収入金額から計算した所得をおもて面6欄へ

⑥ 事業・不動産所得に関する事項

収 入 金 額	項 目	金 額	必 要 経 費	項 目	金 額
				円	
		円			円
		円			円
		円			円
		円			円
	合計 A おもて面ア・イ・ウ欄へ	円		合計 B	円
所得金額(A-B)		円			
		おもて面1・2・3欄へ			

申告期限は3月15日です

様



町田市役所財務部市民税課

〒194-8520 東京都町田市森野2-2-22
電話 代表 042 (722) 3111
直通 042 (724) 2115・2114

申告にあたっては「マイナンバー(個人番号)確認書類」及び「身元確認書類」の提示が必要です。(郵送提出の場合は写しの添付が必要です)
代理人による申告の場合は代理権の確認書類(委任状等)も必要です。
※必要書類の詳細は裏面をご覧ください

【申告時に必要な本人確認書類】（主な書類を掲示したものです。記載の無い書類については事前に市民税課へお問い合わせください）

本人が申告する場合は以下の(1)及び(2)の両方の書類、代理人による申告の場合は(1)、(2)及び(3)の全ての書類が必要です

(1)個人番号(マイナンバー)確認書類(本人の書類。代理人申告の場合のみ写し可)

・マイナンバーカード(個人番号カード) ・通知カード ・マイナンバー(個人番号)が記載された住民票の写し

(2)身元確認書類(①又は②のいずれか)(本人が申告する場合は本人の書類、代理人が申告する場合は代理人の書類)

①顔写真付きの次の書類のうち1点

・マイナンバーカード(個人番号カード) ・運転免許証 ・障害者手帳(身体・精神) ・愛の手帳 等

②顔写真のない次の書類のうち2点(本人が申告する場合、「※」の印がある書類に限り1点で可)

・健康保険証(※) ・年金手帳(※) ・住民票の写し ・国税、地方税、公共料金の領収書 等

(3)代理権の確認書類(代理人が申告する場合に必ずお持ちください)

・委任状(本人の署名、押印のあるもの) ・町田市が発行した本人の氏名が印字された市民税・都民税申告書 等