

町田市 個人番号(マイナンバー) ふりがな 氏名 生年月日 電話番号



①収入がなかった方

親族に扶養されていた 遺族年金・障害年金・雇用保険等の非課税所得があった

②収入があった方

Table with columns: 所得の種類 (事業等, 農業, 不動産), 収入金額, 必要経費, 所得金額

③本人対象の控除

寡婦控除, ひとり親控除, 勤労学生控除, 障害者控除

Table with columns: 給与, 雑業, 総合譲渡, 所得控除金額

④所得控除

社会保険料控除, 小規模企業共済等掛金控除, 生命保険料控除, 地震保険料控除, 医療費控除

⑤扶養親族等 (別居の場合は裏面⑦にもご記入ください)

Table for dependent family members with columns: (氏名), (生年月日), (控除額), (障害者控除) 身体精神愛認定, (調整)

⑥寄附金に関する事項 ※領収書

都道府県・市区町村分 (ふるさと納税分), 住所地の共同募金会

⑦住宅借入金等特別税額控除に関する事項 ※源泉徴収票

住宅借入金等特別控除の額, 住宅借入金等特別控除可能額

⑧給与・公的年金に係る所得以外 (令和7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

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。

該当箇所にてチェックしてください。

※証明書等は、この申告書には必要書類の一例です。必要書類をお持ちください。

寡婦26
ひとり親30
勤労学生
障害者26
特障30
同特53
控配33
老配38
一般33
特定45
老人38
同老45
43
29
15

① 公的年金等に関する事項(遺族年金・障害年金は除く)

支払者	収入金額
	円
	円
	円
	円

② 給与所得に関する事項

支払者	電話番号	収入金額
		円
		円
		円
		円

③ 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サ・シを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表面コ・サ・シ欄へ	合計 コ+(サ+シ)×1/2
総合譲渡	短期	円	円	円		コ 円	表面11欄へ
	長期	円	円	円	円	サ 円	
一時		円	円	円		シ 円	円

④ 公的年金等以外の雑所得に関する事項

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

⑤ 雑損控除に関する事項

損害の原因	損害年月日
	年 月 日
損害を受けた資産の種類	損害金額(A)
	円
保険金等で補てんされる金額(B)	差引損失額(A-B)
	円

⑥ 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

個人番号: _____ 円

住所: _____ 種別: _____
青色・白色

分離課税

収入金額	短期譲渡	一般		円
		分	入	
長期譲渡	一般の譲渡	ソ	円	
	優良住宅地等に係る譲渡	タ	円	
所得金額	居住用財産の譲渡	チ	円	
	一般株式等の譲渡	ツ	円	
所得金額	上場株式等の譲渡	テ	円	
	上場株式等の配当等	ト	円	
所得金額	先物取引	ナ	円	
	短期譲渡	一般分	⑳	円
所得金額	長期譲渡	一般分	㉑	円
	一般の譲渡	ソ	㉒	円
所得金額	優良住宅地等に係る譲渡	タ	㉓	円
	居住用財産の譲渡	チ	㉔	円
所得金額	一般株式等の譲渡	ツ	㉕	円
	上場株式等の譲渡	テ	㉖	円
所得金額	上場株式等の配当等	ト	㉗	円
	先物取引	ナ	㉘	円

⑦ 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	続柄	生年月日	住所

⑧ 配当所得等に関する事項

所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費・配当所得に係る負債の利子
	年 月	円	円
	年 月	円	円

⑨ 株式等の譲渡等・先物取引に係る所得に関する事項

所得の種類	種目	必要経費
	事業・譲渡・雑	円
	事業・譲渡・雑	円
株式等譲渡所得割額控除額	円	特例適用条文

⑩ 分離課税の短期・長期譲渡所得に関する事項

区分	所得の生ずる場所	必要経費	差引金額(収入金額-必要経費)	特別控除額
		円	円	円
		円	円	円
				特例適用条文

⑪ 特定支出控除の適用がある場合の給与所得に関する事項

給与収入金額	特定支出の金額の合計額	所得金額(ただし赤字の場合は0)
円	円	円

事務処理欄	配10	配2.5
	配05	配00
配当	選択可 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 分離 <input type="checkbox"/>	
譲渡	選択可 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 分離 <input type="checkbox"/>	

⑫ 山林所得・退職所得に関する事項

山林	A 収入金額	B 必要経費	C 特別控除額	D 青色申告特別控除額	所得金額(A-B-C-D)	
		円	円	円	円	円
退職	A 収入金額	勤続年数	普通障害の別	B 退職所得控除額	C 差引(A-B)	所得金額(C×1/2)
	円	年(年 月間)	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 障害	円	円	円

⑬ 家屋敷・事業所に関する記入欄

町田市内にある事務所等の内容	区分	所有区分	令和6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)	同一生計配偶者と扶養親族の合計数(16歳未満含む)	あなたが該当する箇所に○をつけてください	確定申告の申告区分	事務所・事業所開設年月日	事務所・事業所電話番号
<input type="checkbox"/> 事務所・事業所 <input type="checkbox"/> 家屋敷	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借事務所等 <input type="checkbox"/> 借家用		円	名	<input type="checkbox"/> 障害者・未成年寡婦・ひとり親	<input type="checkbox"/> 青色 <input type="checkbox"/> 白色	年 月 日	

家屋敷等の所在地を表面「令和7年1月1日現在の住所」に記入してください

その他



申告期限は **3月17日** です

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