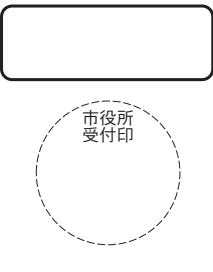


町田市 令和3年度 市民税・都民税申告書 (令和2年分)

令和3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	
氏名	関係 ( )	生 年 月 日	電 話 番 号



年 月 日提出

※証明書等は、この申告書の必要書類の一に例で貼らずにお持ちください。必要書類等は資料編で確認してください。

**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)

**③本人対象の控除**

寡婦控除

1. 死別 2. 離別 3. 生死不明  
年 月

ひとり親控除 該当

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  
障害者控除対象者認定書  
級 度

**②収入があった方**

所得の種類	収入金額	必要経費	所得金額
事業等	ア		1
業	イ		2
不動産	ウ		3
利子	エ	国外の銀行に預けている預貯金の利子などが該当します	4
配当	オ	裏面⑧に記入した総合課税分の合計を記入してください	5
給与	カ	裏面②の収入金額の合計を記入してください	6
公的年金等	キ	裏面①の収入金額の合計を記入してください	7
雑	ク		8
その他	ケ	裏面④の収入金額(A) 裏面④の差引金額(A-B)→	9
総合譲渡	コ	裏面③に記入したものを転記してください	10
長期	サ		11
一時	シ		12
合計			12

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。

**④所得控除**

社会保険料控除 (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)	所得控除金額 (A)+(B)+(C)+(D)
小規模企業共済等掛金控除 ※証明書	
生命保険料控除 (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)	生命保険料支払額から算出した控除額
地震保険料控除 (地震保険料支払額, 旧長期損害保険料支払額)	地震保険料等支払額から算出した控除額
医療費控除 (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)) (3. 医療費又は特定一般用医薬品等購入費) (4. 保険金等で補てんされる金額)	1. 2. の場合10万円と総所得金額等の5%のいずれか少ない方の金額、2. の場合12,000円

**⑤扶養親族等 (別居の場合は裏面⑦にもご記入ください)**

氏名	生年月日	控除額	調整
配偶者 (特別) 控除	明・大・昭 平・令・西 年 月 日	21又は22欄に控除額	調整 <input type="checkbox"/>
同一生計 配偶者			
扶 ①	明・大・昭 平・令・西 年 月 日	(控除額) 万円	調整 <input type="checkbox"/>
養 ②	明・大・昭 平・令・西 年 月 日	(控除額) 万円	調整 <input type="checkbox"/>
控 ③	明・大・昭 平・令・西 年 月 日	(控除額) 万円	調整 <input type="checkbox"/>
除 ④	明・大・昭 平・令・西 年 月 日	(控除額) 万円	調整 <input type="checkbox"/>
⑤	明・大・昭 平・令・西 年 月 日	(控除額) 万円	調整 <input type="checkbox"/>
⑥	明・大・昭 平・令・西 年 月 日	(控除額) 万円	調整 <input type="checkbox"/>

事務処理欄

**⑧配当割額控除額** ※支払調書又は年間取引報告書 円

**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

② 住所地の共同募金会 住所地の日赤支部 円

③ 都条例指定分 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

住宅借入金等特別控除の額 円

住宅借入金等特別控除可能額 円

居住開始年月日 平・令 . . .

8% 10%

**⑨給与・公的年金に係る所得以外 (令和3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)

所得税の課税標準額

寡婦26  
勤労26  
障害26  
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 (裏面)

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	所得金額	短期譲渡	一般分	ス	円
		長期譲渡	軽減分	セ	円
所得金額	所得金額	長期譲渡	一般の譲渡	ソ	円
		長期譲渡	優良住宅地等に係る譲渡	タ	円
		長期譲渡	居住用財産の譲渡	チ	円
		長期譲渡	一般株式等の譲渡	ツ	円
		長期譲渡	上場株式等の譲渡	テ	円
		長期譲渡	上場株式等の配当等	ト	円
		長期譲渡	先物取引	ナ	円
所得金額	所得金額	短期譲渡	一般分	⑲	円
		短期譲渡	軽減分	⑳	円
		長期譲渡	一般の譲渡	㉑	円
		長期譲渡	優良住宅地等に係る譲渡	㉒	円
		長期譲渡	居住用財産の譲渡	㉓	円
		長期譲渡	一般株式等の譲渡	㉔	円
		長期譲渡	上場株式等の譲渡	㉕	円
長期譲渡	上場株式等の配当等	㉖	円		
長期譲渡	先物取引	㉗	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	令和2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 障害者・未成年 寡婦・ひとり親	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	事務所・事業所電話番号
<input type="checkbox"/> 事務所・事業所 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借事務所等	円	名			年 月 日	
<input type="checkbox"/> 家屋敷 <input type="checkbox"/> 借家用						

家屋敷等の所在地をおもて面「令和3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