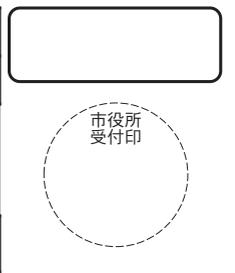


町田市 個人番号(マイナンバー) ふりがな 氏名 生年月日 電話番号



①収入がなかった方

②収入があった方

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

Table with 5 columns: 所得の種類, 収入金額, 必要経費, 所得金額. Rows include 事業等, 農業, 不動産, 利子, 配当, 給与, 公的年金等, 雑業務, その他, 短期, 長期, 一時.

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

④所得控除

Table with 2 columns: 所得控除金額, 所得控除金額. Rows include 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 for name, birth date, relationship, and tax status.

Table for tax adjustments with columns for adjustment type and amount.

⑥寄附金に関する事項 ※領収書

⑦住宅借入金等特別税額控除に関する事項 ※源泉徴収票

Table for donations and mortgage interest tax credit with columns for amount and details.

⑨給与・公的年金に係る所得以外 (令和8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

該当箇所に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。にお持ちください。

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。

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

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

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

区分	所有区分	令和7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"/> 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			年 月 日	

家屋敷等の所在地を表面「令和8年1月1日現在の住所」に記入してください

その他

分離課税

収入金額	短期譲渡	一般		円	
		分	ス		
長期譲渡	一般の譲渡	分	セ	円	
	優良住宅地等に係る譲渡	ソ	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	
	上場株式等の譲渡	テ		円	
	上場株式等の配当等	ト		円	
	先物取引	ナ		円	
	短期譲渡	一般	分	⑲	円
	長期譲渡	一般	分	⑳	円
所得金額	一般の譲渡	㉑		円	
	優良住宅地等に係る譲渡	㉒		円	
	居住用財産の譲渡	㉓		円	
	一般株式等の譲渡	㉔		円	
	上場株式等の譲渡	㉕		円	
上場株式等の配当等	㉖		円		
先物取引	㉗		円		

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

令和8年度市民税・都民税申告書受付書



申告期限は**3月16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
