

申告書の記入方法（申告書【表面】）

※ご記入の際は、黒色のボールペンを使用してください。（えんぴつや消せるボールペンのご使用はお控えください。）

□ 申告者本人について

令和7年1月1日現在の住所・氏名・フリガナ・生年月日・個人番号（マイナンバー）・連絡先等をご記入ください。
▽1月2日以降転居・転出された方は、1月1日時点の住所を上段に、申告日時点の住所を下段にご記入ください。

□ ①収入（所得）について

申告者本人の昨年1年間の収入・所得をご記入ください。

▽給与・公的年金の源泉徴収票がある方は、源泉徴収票の「支払金額」欄の金額を給与は「007」欄に、年金は「010」欄にご記入ください。（切捨て等せず、そのまゝの金額をご記入ください）
詳しくはP4「①所得について」をご確認ください。

▽給与収入があり源泉徴収票がない方は、裏面「⑤源泉徴収票のない方の記入欄」もご記入ください。

▽昨年中収入のない方は、裏面「⑥収入がなかった方の記入欄」にご記入ください。
詳しくはP7「申告書の記入方法（申告書【裏面】）」をご確認ください。

□ ②控除（③④以外）について

各種控除を受ける方は、各控除欄に、昨年中に支払った金額等をご記入ください。

▽控除証明書（原本）や明細書等がないと受けられない控除があります。
詳しくはP5「②控除について」をご確認ください。

▽寄附金の「寄附金および金額内訳」については、必ず裏面（13）にご記入ください。

□ ③扶養親族について

申告者本人の収入で養っている家族がいれば、その方の氏名・生年月日等をご記入ください。（扶養親族の方の本人確認書類は添付不要です。）

▽合計所得金額が1,000万円を超えていても、配偶者を扶養している場合は、配偶者欄にご記入ください。

▽配偶者のうち、配偶者特別控除に該当する方がいる場合は、配偶者欄にご記入ください。

▽別居の場合は、その方の氏名・住所をご記入ください。

▽16歳未満の扶養親族についてもご記入ください。

□ ④本人控除について

申告者本人に該当するものがあればご記入ください。
詳しくはP6「④本人控除について」をご確認ください。

□ 所得金額調整控除について

給与収入が850万円を超える方で、P6「④本人控除について」の要件1に該当する場合はご記入ください。要件2に該当する場合は記入不要です。

記入例

（宛先）東京都板橋区 令和7年 月 日提出
令和7年度 特別区民税・都民税申告書
（住民税申告書）

7 — 受 付 —	令和7年1月1日現在 板橋区の住所 高島平1-△-△ ○○マンション102号	フリガナ ジュウシンゼイ タロウ 氏 名 住民税 太郎	自宅・携帯 090-1234-△△△△ 勤務先 3964-□□□□
申告日現在の住所（上記と異なる場合のみご記入ください） 同 上	世帯主との続柄 本人 生 年 月 日 明・大・昭・平・令 24 5 5	職業 会社員	個人番号（マイナンバー） 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

③ 扶養親族について

扶養親族①	フリガナ ジュウシンゼイ ハナコ 氏 名 住民税 花子	生年月日 明・大・昭・平・令 26 3 3	配偶者 配偶者欄に記入してください	障害の程度 身体（ ）級 精神（ ）級 愛（ ）度
扶養親族②	フリガナ ジュウシンゼイ サチコ 氏 名 住民税 幸子	生年月日 明・大・昭・平・令 2 年 10 月 10 日	配偶者 配偶者欄に記入してください	障害の程度 身体（2）級 精神（ ）級 愛（ ）度
扶養親族③	フリガナ ジュウシンゼイ イチロウ 氏 名 住民税 一郎	生年月日 明・大・昭・平・令 50 年 11 月 11 日	配偶者 配偶者欄に記入してください	障害の程度 身体（ ）級 精神（ ）級 愛（ ）度
扶養親族④	フリガナ ジュウシンゼイ ジョウ 氏 名 住民税 二郎	生年月日 明・大・昭・平・令 14 年 8 月 8 日	配偶者 配偶者欄に記入してください	障害の程度 身体（ ）級 精神（ ）級 愛（ ）度

扶養親族⑤	フリガナ ジュウシンゼイ ハナコ 氏 名 住民税 幸子	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	配偶者 配偶者欄に記入してください	障害の程度 身体（ ）級 精神（ ）級 愛（ ）度
-------	--------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------------

④ 本人控除について	障害者 ① 身体障害者手帳（ ）級 ② 精神障害者保健福祉手帳（ ）級 ③ 愛の手帳（ ）度 ④ その他（ ）	専 属 該当する配偶者との要件についてご記入ください。要件：（死別）・（離婚）・（生死不明）・（疎離）・（ひとり親）	専 属 ひとり親 年 月 から
------------	---	--	-----------------

所得金額調整控除	フリガナ ジュウシンゼイ タロウ 氏 名 住民税 太郎	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	配偶者 配偶者欄に記入してください	障害の程度 身体（ ）級 精神（ ）級 愛（ ）度
----------	--------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------------

収入0	受 付
-----	-----

① 収入（所得）について

種 類	収入金額（A）	必要経費（B）	所得金額（A-B）
営 業 等			030
不 動 産			033
利 子			034
配 当			035
給 与	007 7,000,123	給与・年金は収入金額のみ記入してください。	※記入不要 ※職員記入欄
公 的 年 金	010 600,234		
雑 業 務	150,000	20,000	234 130,000
そ の 他			042
総合課税			045
総合課税			047
一 時			049
合計所得金額		区で計算するための金額	区記入欄 所得5%

② 控除（③④以外）について

A 支払った医療費	B 補てんされる金額
130,123	20,134
源泉徴収票分の社会保険料	国民健康保険料・後期高齢者医療保険料（源泉徴収票以外）
220,000	10,000
介護保険料（源泉徴収票以外）	国民年金保険料（控除証明書同封）
小規模企業 支払額	控除証明書同封
共済等掛金（小規模・心身障害・確定拠出）	控除証明書同封
生命保険 支払額	56,123
旧生命保険 支払額	
新個人年金 支払額	30,321
旧個人年金 支払額	
介護医療 支払額	10,789
地震保険料 支払額	36,210
旧長期損害保険料 支払額	
雑損 支払額	15,000
所得から差し引く金額（合計）	区で計算するための金額
区記入欄 記入しないでください	
資料返却（医・生・地・国・年・本・源泉・他）	
保管袋有（医・生・地・国・年・国保・寄・本・給明・他）	
確定案内済	
医（ ）	

※国外に居住している方を扶養控除にとる場合は、「親族関係書類」および「送金関係書類」が必要です。
詳しくはP7「国外居住親族に係る扶養控除等の適用について」をご確認ください。