申告期限は
3月15日
です

〒

収入・所得のない方の記入例

様

令和３年度 市民税・都民税
申告書受領書

受　領　印

①令和３年１月１日現在の住所、氏名、フリガナ、生年月日、マイナンバー、電話番号をご記入ください。
②「現住所」が令和３年１月１日現在の住所と異なる場合はご記入ください。
③記入者が本人でない場合は、記入者に氏名をご記入ください。

表面

3

小金井市長　宛
年　月　日
提出

令和３年度　市民税・都民税申告書（令

令和3年1月1日現在の住所	小金井市　本町６－６－３			
現　住　所	（上記と同じ場合は記入不要）		電話番号	○○○(△△△)××××
フリガナ	ｺｶﾞﾈｲ　ﾊﾅｺ	生　年　月　日	マイナンバー(個人番号)	
氏　　名	小金井　花子　㊞	大・[✓ 昭]・平・令・(西暦) 52 年 2 月 2 日	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	
記　入　者 (本人の場合不要)	㊞	専 従	整理番号	

1　所得金額

※所得のなかった方は、裏面の **13 その他（収入・所得のなかった方）** 欄に記入してください。

裏面の経費なども記入してください。

区　分	種　目	収入金額合計Ⓐ(円)	必要経費等Ⓑ(円)	所得金額Ⓐ－Ⓑ(円)
① 営　業　等				
② 農　　業				
③ 不　動　産				
④ 利　　子				
⑤ 配　　当	銘柄等			
⑥ 給　　与	給与・賃金			
	源泉徴収票がない方は、裏面５に金額の内訳を記入してください。			
⑦ 雑 遺族年金や障害年金などは非課税所得になるためこの欄ではなく裏面の「13 その他」欄に記入してください。	公的年金等			
	業　務			
	その他の雑所得			
	雑所得計（年金所得 ＋ 業務所得 ＋ その他の雑所得）			
⑧ 譲 渡・一 時		裏面９の所得金額合計を右欄に記入してください。		
			合　計	

※分離課税は裏面10に記入してください。

＊＊＊＊＊ここから右には記入しないでください＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ここから右には記入しないでください＊＊

市民税課記入欄	
営　業	
不動産	
配　当	
給与収	
年金収	
雑所計	
所得計	
寄　附	
特　例	
特例外	
都条例	
市条例	
医　療	
社　保	
生　保	
地　震	
旧長期	
配　特	

2　所得から差し引かれる金額など

色塗りされた項目の控除を受けるには証明書・明細書等の添付が必要です。
また、医療費控除を受けるには明細書が必要です（領収書のみでは受けられません）。

⑨ 雑 損	損害金額　円	補てん金額　円	差し引く金額　円	⑩ 寄 附 金	寄附先	寄附額　円

⑪ 医療費				
※ 受けられる控除はいずれか一方のみです。選択する方に記入してください。	医療費	支払医療費(1～12月)Ⓐ　円	補てん金額Ⓑ　円	差引負担金額Ⓐ－Ⓑ　円
	スイッチOTC	令和2年中に以下を行っています。 イ．健康診査　ロ．予防接種　ハ．特定検診 ニ．がん検診　ホ．定期健康診断	特定一般用医薬品等購入費(1～12月)Ⓐ　円	補てん金額Ⓑ　円	差引負担金額Ⓐ－Ⓑ　円

⑫ 社会保険料	国民健康保険　円	国民年金　円	介護保険　円	後期高齢　円	その他　円	合計　円

⑬ 生命保険料	生命保険(新契約)	生命保険(旧契約)	介護医療	個人年金(新契約)	個人年金(旧契約)
支払額	円	円	円	円	円

⑭ 地震保険料（地震保険）	支払額　円	⑮ 地震保険料（旧長期損害保険）	支払額　円	⑯小規模企業共済等掛金	円

⑰ 配偶者(特別)控除・同一生計配偶者	氏　名	続柄	生年月日	同居・別居	障害者	マイナンバー（個人番号）
	(カナ)	妻・夫	大・昭 平・令　・　・	同　居 別　居 国　外	身・介 精・他 愛(療)　級・度	
	□同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く）	収入金額　円	合計所得金額　円			

⑱ 扶養親族（配偶者を除く）	氏　名	続柄	生年月日	同居・別居	障害者	マイナンバー（個人番号）
	(カナ)		大・昭 平・令　・　・	同　居 別　居 国　外	身・介 精・他 愛(療)　級・度	
	(カナ)		大・昭 平・令　・　・	同　居 別　居 国　外		
	(カナ)		大・昭 平・令　・　・	同　居 別　居 国　外		
	(カナ)		大・昭 平・令　・　・	同　居 別　居 国　外	精・他 愛(療)　度	

「２　所得から差し引かれる金額など」（所得控除）に該当があればご記入ください。添付資料が必要な控除については、添付資料を併せてご提出ください。

障	本人要件	成	障	障	ひとり親	婦	学	均	区	整

※上記のうち、別居の方の住所（令和３年１月１日現在の住民登録地）を記入してください。

作成税理士（　）

本人欄（該当するものに○囲み）			
⑲障害	身体・介護 精神 愛（療育） その他（　　）	級・度	㉒ 勤 労 学 生 学生証写しを添付してください。 学校名 学年　　年
⑳ひとり親			
㉑寡婦	□死別　□生死不明 □離婚　□未帰還		

3　上場株式等の配当・譲渡所得に係る市民税・都民税課税方式の選択

別紙「市民税・都民税申告書付表」にご記入ください。
※申告年度の納税通知書送達前にのみ選択可能です。
※付表及び添付書類に不足がある場合は、当初送付する税額決定通知書に反映できない可能性があります。
※本申告書と確定申告書等の内容が異なる場合は、本申告書を優先します。

4　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歳未満の方は給与以外）の市民税・都民税の納付方法

1. 個人での支払いを希望(普通徴収)	2. 給与からの差し引きを希望(特別徴収)

受付		確認	番号	本人	処理	／
証明発行						

令和３年度
市民税・都民税申告書控

所得金額	
給与（所得金額調整控除後）	
（給与収入）	
雑	
（公的年金収）	
合計	

所得から差引かれる金額	
雑損 医療費	
社会保険料 小規模共済	
生命保険料	
地震保険料	
ひとり親	
寡婦	
勤労学生 障害者	
配偶者	
配偶者特別	
扶養	
基礎	
合計	

裏面

源泉徴収票・証明書等の左端を貼ってください。

5　給与収入のあった方（源泉徴収票のない方）

源泉徴収をしていない事業所などに勤務していた方やアルバイト・パートなどの収入のあった方は、給与支払者から証明をもらってください。

なお、勤務先が一定していない方や証明が取れない方は、自分で収入金額等を下記に記入してください。

月	月収（円）
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
賞与等（夏）	
賞与等（冬）	
合計	

支払者	氏名又は名称	
	住所又は所在地	
	電話番号	

6　事業所得（営業等・農業）のあった方

収支明細書

	項目	金額（円）
収入金額	売上（収入）金額	
	雑収入	
	Ⓐ小計	
必要経費	仕入	
	旅費・交通費	
	通信・運搬費	
	水道・光熱費	
	備品・消耗品費	
	損害保険料等	
	地代・家賃	
	Ⓑ小計	
Ⓒ専従者控除額		
所得金額Ⓐ－Ⓑ－Ⓒ		

7　不動産所得のあった方

収支明細書

	項目	金額（円）
収入金額	家賃収入	
	地代収入	
	Ⓐ小計	
必要経費	固定資産税	
	損害保険料等	
	修繕費	
	減価償却費	
	Ⓑ小計	
Ⓒ専従者控除額		
所得金額Ⓐ－Ⓑ－Ⓒ		

8　事業専従者に関する事項

氏名		続柄		氏名		続柄	
住所				住所			
生年月日	・　・	従事月数	月	生年月日	・　・	従事月数	月
専従者控除（給与）額	円			専従者控除（給与）額	円		

9　総合譲渡・一時所得の金額

		収入金額Ⓐ	必要経費Ⓑ	差引金額Ⓐ－Ⓑ	特別控除額Ⓒ	所得金額Ⓐ－Ⓑ－Ⓒ	所得金額合計 ㋐＋［（㋑＋㋒）×1/2］
総合譲渡	短期	円	円	円	円	㋐　円	円
	長期	円	円	円	円	㋑　円	
一時		円	円	円	円	㋒　円	

10　分離課税

短期、長期譲渡／株式等の譲渡／上場株式等の配当等

収入金額Ⓐ		必要経費Ⓑ	
差引金額Ⓐ－Ⓑ		特別控除額Ⓒ	
所得金額Ⓐ－Ⓑ－Ⓒ			

11　個人事業税に関する

非課税所得等	
令和２年中の開廃業月日	月　日
事業所所在地	

①「１３　その他（収入・所得のなかった方）」のａ、ｂ、ｃいずれか該当するものにご記入をお願いします。
②扶養されている場合は「ａ」欄に扶養している方の氏名、住所、続柄のご記入をお願いします。
③「ｂ」内の収入等で生活していた場合は、該当するものに〇をご記入ください。
④その他の場合は「ｃ」欄にその内容をご記入ください。例：奨学金で生活　など

12　事業所・家屋敷に関する事項

小金井市内に事務所等や家屋敷を有する個人で小金井市に住所を有しない方は、
均等割額＝3,500（市民税）＋1,500（都民税）＝5,000（円）

事務所、事業所又は家屋敷を有する方	所在地：小金井市
	事業所名称等：

13　その他（収入・所得のなかった方）

以下の中から該当するものに記入してください。

[✓ a.] 下記の方に扶養（援助）されていた。（本人氏名は記載しません。）

氏名　小金井　次郎　　住所（同居の場合は「同居」に○を付ける。）⇒ [✓ 同居]　続柄　父・母・[✓ 夫]・妻・（　　　）

b. 次の収入等で生活していた。
イ. 遺族年金　ロ. 障害年金　ハ. 傷病手当金　ニ. 公的扶助（生活扶助等）
ホ. 雇用（失業）保険　ヘ. 育児休業手当金　ト. 預貯金

c. その他

14　配当割額または株式等譲渡所得割額の控除

年間取引報告書等を添付してください。

配当割額	円
株式等譲渡所得割額	円

15　所得金額調整控除に関する事項

カナ		続柄		生年月日	大・昭 平・令　・　・	特別障害者に該当する場合	身・介 精・他 愛（療）	級・度	別居の場合の住所	
氏名										
マイナンバー										

小金井市市民税課市民税係　〒184-8504　東京都小金井市本町六丁目６番３号　電話 042－387－9819（直通）