

令和8年(2026年)度分 市民税・都民税 申告書							整理番号		
提出年月日 年 月 日			現住所				業種又は職業		
			1月1日現在の住所				電話番号		
			フリガナ				個人番号		
			氏名						
			生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名		続柄		

☐確定申告案内済

1 収入金額等	事業	営業等	ア	901	
		農 業	イ	902	
	不動産		ウ	904	
	利 子		エ	905	
	配 当		オ	906	
	給 与		カ	308	
	雑	公的年金等	キ	310	
		業 務	ク	925	
		その他	ケ	911	
	総合譲渡	短 期	コ	913	
長 期		サ	914		
一 時		シ	915		
2 所得金額	事業	営業等	①	301	
		農 業	②	302	
	不動産		③	304	
	利 子		④	305	
	配 当		⑤	306	
	給 与		⑥		
	雑	公的年金等	⑦		
		業 務	⑧	325	
		その他	⑨	311	
		合計(⑦+⑧+⑨)	⑩		
	総合譲渡・一時		⑪		
合 計		⑫	505		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		⑬	403	
	小規模企業 共済等掛金控除		⑭	404	
	生命保険料控除		⑮	406	
	地震保険料控除		⑯	410	
	寡婦、ひとり親控除		⑰～ ⑱		
	勤労学生、障害者控除		⑲～ ⑳		
	配偶者(特別)控除		㉑～ ㉒	421	
	扶養控除		㉓		
	特定親族特別控除		㉔	442	
	基礎控除		㉕	420	
	⑬から㉕までの計		㉖		
	雑損控除		㉗	401	
	医療費控除	区分 □	㉘	402	
	合計(㉖+㉗+㉘)		㉙	506	

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

[illegible]

受付印

(修正)

6 給与所得の内訳

（日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。）

月	日	給	勤務 日数	月 収
1		円		円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				円
賞与等				円
合 計				
法人番号又は 所在地				
勤務先名				
電話番号				

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得 の種類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		
			国外株式等に係 る外国所得税額	

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得・分離課税に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額－必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	円
	長 期				円	円
一 時					円	円
右上のイの金額を表面のロに、口の金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右の二の金額を表面の①②の所得金額欄へ記入してください。				二 合 計	イ＋[(ロ＋ハ) ×1/2]	

	収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額－必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額－特別控除額)
分離課税 ()	円	円	円	円	円
分離課税 ()					

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額
個人 番号			従事 月数		
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額
個人 番号			従事 月数		
フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除) 額
個人 番号			従事 月数		
所得税における青色申告の承認の有無			承認あり ・ 承認なし	合 計 額	

13 事業税に関する事項

非課税所得 等	所得金額	円
損益通算の特 例適用前の 不動産所得		円
事業用 資産の 譲渡損 失など	資産の種類 損失額、被災損失額(白)	円
前年中の 開廃業	開始 ・ 廃止 月 日	
☐ 他都道府県の事務所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	氏名	個人 番号	住所	国外居住 ☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
フリガナ	氏名	個人 番号	住所	国外居住 ☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
フリガナ	氏名	個人 番号	住所	国外居住 ☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		円
住所地の共同基金、日赤支部・都道府県、 市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

16 非課税所得等に関する事項

非課税所得を受給していた場合	
①	(内容) 遺族年金・障害年金・失業給付金・その他
扶養・援助を受けていた場合	
②	住所 氏名 続柄
その他の場合(学生・預貯金・生活保護・入院中など)	
③	

17 家屋敷課税・事業所課税に関する事項

本年1月1日に小金井市に居住していない方で	
①	市内に事務所・事業所等がある。(事業所課税該当) 業種・屋号：
②	市内に家屋敷がある。(家屋敷課税該当) 住所での課税の有無： 有 ・ 無

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場合 の住所
個人 番号							