


# 令和3年度 市民税・都民税申告書

税務署へ確定申告書を提出された方は、この申告書を提出する必要はありません。

	
---	--

## 西東京市長あて 令和3年度 市民税・都民税申告書

令和 年 月 日提出



1月1日住所所在地	資料番号	ナンバリング									
現住所	個人番号 (マイナンバー)										
フリガナ	生年月日	宛名番号									
氏名	印	電話番号									

① 所得金額 (令和2年1/1~12/31)	種類	① 収入金額	② 必要経費	③ 専従者控除額	所得金額 (①-②-③)	
	事業	営業等			⑬	
		農業				⑭
	不動産					⑯
	利子					⑰
	配当				一般信託 外貨信託	⑱
	給与	源泉徴収票等のない方は裏面②に記入してください。	給与収入	⑧		あ
	公的年金等	同封の「申告の手引き」をご覧ください。	年金収入	⑩		い
雑業	業務				⑳	
	その他				㉑	
総合譲渡・一時	短期譲渡所得金額 ⑩⑤	長期譲渡所得金額 1/2 前 ⑩⑥	一時所得金額 1/2 前 ⑩⑦		㉒ $⑩⑤ + \{ (⑩⑥ + ⑩⑦) \times \frac{1}{2} \}$	
				合計	㉓	

※申告する所得 (収入) 金額のない方は、裏面①にその状況を記入して提出してください。  
 ※分離課税に係る所得がある方は、裏面④に記入してください。  
 ※特定支出控除がある方は、必要書類を添付の上、裏面②給与収入の「特定支出の合計額」の欄にご記入してください。

② 所得から差し引かれる金額 (令和2年1/1~12/31)	③⑩ 雑損	③⑪ 医療費の計算は裏面⑥です。	③⑫ 雑損	③⑬ 医療費 (明細書添付)			
	社会保険料控除	国民健康保険・後期高齢者医療保険 国民年金 (控除証明書等を添付) 介護保険 その他 (源泉社会保険料など)	円	円			
	小規模企業共済等掛金控除 (証明書添付)	支払った第一種共済掛金と心身障害者扶養共済掛金等の合計額	→	③⑭			
	生命保険料控除 (証明書添付)	一般生命保険 新生命保険の支払額 ⑩①	個人年金 旧生命保険の支払額 ④④	介護医療保険 新個人年金の支払額 ④②	④⑤		
	地震保険料控除 (証明書添付)	地震保険料の支払額 ④⑥	旧長期損害保険料の支払額	※生命保険料控除・地震保険料控除については、支払証明書等に記載のある区分に沿って、支払額をご記入ください。			
	本人該当事項 (該当する項目に記入してください。)	障害者控除 <input type="checkbox"/> 特別 (身体障害者手帳 ( ) 級・愛の手帳 ( ) 度) <input type="checkbox"/> 普通 (精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級・その他 ( ) ) <input type="checkbox"/> 寡婦 (死別・離別・生死不明) <input type="checkbox"/> ひとり親	勤労学生 学校名: 学年: 年	令和2年12月31日現在の学年			
	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者特別控除	氏名	続柄	生年月日	居住形態	障害区分	所得金額調整
		配偶者の給与収入	円	年金収入	円	④⑧ 配偶者の合計所得	円
	扶養親族 16歳以上 (H17.1.1以前生)	個人番号		明・大昭・平	同居・別居 (国内/国外)	特別 ( ) 普通 ( )	<input type="checkbox"/> 対象
	16歳未満の扶養親族 (扶養控除対象外) (H17.1.2以後生)	個人番号		平・令	同居・別居 (国内/国外)	特別 ( ) 普通 ( )	<input type="checkbox"/> 対象

【市処理欄】 ※ご記入の必要はありません。	③⑮ 生保	
	③⑯ 地震	
	③⑰ 本・扶	0,000
	③⑱ 控配	0,000
	④⑰ 配特	0,000
③㉑ 扶養	0,000	
③㉒ 基礎	0,000	
④⑳ 合計		

普増	特減	併新	年普	年併

※源泉徴収票・控除の証明書等は、裏面へ添付

扶養	同配	老配	特定	老親	老	一般	年少	調整	同特	特障	普障	特	普	受付	データ	入力	扶養
	79	80	82	83	84	81	89	198	85	86	87	809	810				
	A	B	人	人	人	人	人	人	人	人	人	K	L				
本人	未成	特障	普障	寡婦	一親	勤学	医七	青色	配専	他専	強制課税	88					審査
	77	71	72	74	197	76	821	49	50	52	家庭数	事業所	生扶				
	C	D	E	F	G	H	M	I	J	人	6	6	1			入力済	

