



令和7年度 特別区民税・都民税申告書

※令和6年中の所得などを記入してください。(この申告書では所得税の還付は受けられません。)
所得のなかった方は、裏面の「(1)所得のなかった方の記入欄」に記入してください。

(宛先)大田区長
年 月 日提出

令和7年
1月1日現在の住所
現在の住所

電話番号(自宅・勤務先・携帯) 職業

(フリガナ)
氏名

生年月日
明・大
昭・平・令
年 月 日

個人番号(マイナンバー)

⑦ 1. 所得金額	給与 (源泉徴収票添付)	源泉徴収票のない場合は裏面(2)に、給与明細を記入し、合計を右⑧に記入してください。			年間の収入金額		
		給与収入			⑧	⑨	
① 雑	公的年金等 (源泉徴収票添付)	遺族年金・障害年金等は裏面(1)の③に記入してください。			年金収入		
	種 目	④ 収入金額	⑤ 必要経費	⑥ 青色申告控除額			
	業 務 その 他						
② 事業	営 業 等						
③ 不動産							
④ 配 当	収入金額の内訳を裏面(4)に記入してください。						
⑤ 一時所得							

大田区処理欄	
①	
②	業務 その他
③	
④	
⑤	
⑥	

上記以外の所得がある場合、雑損控除・寄附金税額控除がある場合は、裏面の該当欄に記入してください。

⑧ 2. 所得控除 (所得から差し引かれる金額)	① 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名 フリガナ 妻・夫	続柄	生年月日 年 月 日	障害者控除 級(度)	居住形態(別居の場合のみ住所を記入してください。)	個人番号	所得税の控除合計額		
		配偶者に所得があった方は、下の該当欄に金額を記入してください。						給与収入	年金収入	その他の所得
	② 扶養親族	氏名 フリガナ	続柄	生年月日 年 月 日	障害者控除 級(度)	居住形態(別居の場合のみ住所を記入してください。)	個人番号	特 定 人 同 居 人	老 人 人 年 少 人	
	※配偶者を除く ・16歳未満の場合、年少に○印 ・国外居住の場合、親族関係書類と送金関係書類を添付。 さらにその親族が30歳以上70歳未満の場合、留学生、障害者又は38万円以上の送金等を受けている方が確認できる書類を添付	氏名 フリガナ	続柄	生年月日 年 月 日	障害者控除 級(度)	居住形態(別居の場合のみ住所を記入してください。)	個人番号	特 別 人	そ の 他 人	
	③ 社会保険料控除	国民健康保険 後期高齢者医療等 (年金から差し引かれた分を除く)	介護保険 (年金から差し引かれた分を除く)	国民年金 (証明書添付)	年金から差し引かれた 社会保険料等	給与から差し引かれた 社会保険料等	住宅取得 居住年月日 年 月 日 新税率 住居区分			
	④ 小規模企業共済等掛金控除	(証明する書類添付)								
	⑤ 生命保険料控除	新一般生命保険料 (支払額) ⑮	新個人年金保険料 (支払額) ⑯	介護医療保険料 (支払額) ⑰	※新制度及び介護医療保険料は平成24年1月1日以降に新規契約・変更したものに限り。					
	⑥ 地震保険料控除	地震保険料(支払額) (証明書添付) ⑳	旧長期損害保険料(支払額) (証明書添付) ㉑							
	⑦ 障害者控除(本人)	(1)愛の手帳1・2度 (2)身体障害者手帳1・2級 (3)精神障害者保健福祉手帳1級 (4)成年被後見人 (5)戦傷病者手帳の特別項症~第三項症に該当される方 (6)65歳以上で特別障害者相当と市区町村長等の認定を受けた方 (7)(1)~(6)以外の方は下記にご記入ください。(愛の手帳・身体・精神 級(度))								
	⑧ 寡婦、ひとり親控除	寡婦(死別・離婚・生死不明) 事由発生日 昭 平 年 月 日)	ひとり親	本人障害 特別 1 その他 2						
⑨ 勤労学生控除	学校名	学年								
⑩ 医療費控除	A 支払った医療費	B 保険金などで補てんされる金額	C 差引負担額(A-Bの金額)							
⑪ セルフメディケーション税制控除	D 支払った医薬品購入費	E 保険金などで補てんされる金額	F 差引負担額(D-Eの金額)							

⑩	所得税の控除合計額
控 配	一般 C 老人 E
⑪	所得税の配偶者特別控除額
⑫	配偶者の合計所得額
扶 養 人 数	特 定 人 同 居 人
	そ の 他 人 年 少 人
障 害 者 数	特 別 人
	そ の 他 人
住 宅 取 得	居 住 年 月 日 年 月 日
新 税 率	
住 居 区 分	
コ ー ド	金 額
⑬	
⑭	
⑮	
⑯	
⑰	
⑱	
⑲	
⑳	
㉑	
㉒	
㉓	
㉔	
㉕	
㉖	
㉗	
㉘	
㉙	
㉚	
㉛	
㉜	
㉝	
㉞	
㉟	
㊱	
㊲	
㊳	
㊴	
㊵	
㊶	
㊷	
㊸	
㊹	
㊺	
㊻	
㊼	
㊽	
㊾	
㊿	

医療費領収書保管番号	番号 提示・提出・なし	番号カード・通知カード・住民票	代理権 委任状・ブレ・()	無所得 添付(裏面)	受付: /
	身元 提示・提出・ブレ	免許証・保険証・源泉・障害手帳・在留・()		別紙あり 医療費別保管	入力: /
					コード: /
					照合: /

枠内には記入しないでください。

※④と⑦は重複適用不可

枠内には記入しないでください。

(1) 所得のなかった方の記入欄

前年(令和6年1月~12月)中に、所得のなかった方は、次の該当する番号に○印をして必要な事項を記入してください。

① 次の人に扶養(援助)されていました。

(住所) (氏名) あなたからみた続柄

② 雇用保険・労災保険を受けていました。

年 月 日から 年 月 日まで (または受給中)

③ 遺族年金等を受給していました。

イ 遺族年金 ロ 障害年金 ハ 増加恩給 ニ 福祉年金 ホ その他 () 年間受給額 円

④ 生活保護法による生活扶助を受けていました。

(現在も受給中の方) 年 月 日から現在も受給中 (前年中に受給した方) 年 月 日から 年 月 日まで 生活扶助を受給している市区町村名などを記入してください。 区・市 生活福祉課・福祉事務所

⑤ 預貯金で生活していました。

⑥ その他(生活費の入手先を記入してください。)

(3) すでに申告書を他の市区町村や税務署に提出された方の記入欄

提出した市区町村名・税務署名 提出年月日 年 月 日 提出したときに記入した住所

(4) 配当所得の内訳

Table with columns: 会社名, 種類・株数, 収入金額, 源泉徴収所得税額, 支払確定年月

(5) 総合課税の利子所得のある方(034)

Table with columns: 利子名, 利子所得の金額, 支払確定年月

(6) 株式等譲渡所得のある方

Table with columns: 株式等の名称, 収入金額, 取得費等, 所得金額

(7) 農業、山林、総合・分離譲渡(短期・長期)所得、先物取引等に係る所得のある方の記入欄

Table with columns: 項目, 収入金額, 必要経費, 特別控除額, 所得金額

(8) 退職所得のある方の記入欄(085)

Table with columns: 収入金額, 勤続年数, 退職区分

(9) 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ, 個人番号, 氏名, 続柄, 生年月日, 特別障害者に該当する場合, 級度, 別居の場合の住所

(2) 給与と所得で源泉徴収票のない方は、前年中の収入を必ず記入してください。

主な勤務先, 所在地, 電話, 仕事の種類

Table with columns: 月, A 日給, B 勤務日数, A×B 月収, 年間の賞与合計金額, 合計

(12) 住所が区外にある方で区内に事務所・事業所・家屋敷を有する方の記入欄

Table with columns: 所在地, 名称

(13) 雑損控除のある方の記入欄(109)

Table with columns: 損害の原因, 損害年月日, A 損害金額, B 補填される金額, A-B 差引損失額, 災害関連支出額

(14) 住民税の控除合計額の記入欄

円

(10) 事業専従者に関する事項の記入欄(134)

Table with columns: 青白の別氏名続柄生年月日給与控除額, 個人番号

(11) 事業税に関する事項の記入欄

Table with columns: 事業税の非課税所得, 開業・廃業年月日, 事業用資産の譲渡損失など

(15) 寄附金に関する事項の記入欄(支払額・証明書添付)

Table with columns: A: 都道府県・市区町村(特例控除対象)への支払額(467), B: 東京都の共同募金会・日赤支部・都道府県及び市区町村分(特例控除対象以外)支払額(120), C: 東京都条例指定寄附金対象団体への支払額(466), D: 大田区条例指定寄附金対象団体への支払額(465)

(16) 給与・公的年金等に係る所得以外の納付方法の選択(希望に○を記入)

Table with columns: 特別徴収(給与と合算して給与から納付), 普通徴収(給与と合算せず、個人で納付)

Blank box for additional information

●所得がなかった方へのお願い 特別区民税・都民税の申告は、非課税証明書の発行や国民健康保険・後期高齢者医療保険・介護保険・国民年金などの保険料及び給付のための資料となります。

申告書の提出期限は 3月17日です。 大田区役所 課税課 (本庁舎4階) 〒144-8621 東京都大田区蒲田五丁目13番14号