

文京区長殿
年月日提出

令和8年1月1日 現在の住所	文京区	電話番号	
現在の住所	同上	職業 屋号	
フリガナ		世帯主の 氏名・続柄	
氏名		個人 番号	マイナンバー

(続柄)

整理番号：

① 所得金額

所得の種類		種 目	㊦ 収入金額		㊧ 必要経費 (内訳は裏面⑨に記入)		所得金額 (㊦－㊧)		
給 与		源泉徴収票のない方は、裏面⑤に記入	①	円	給与所得の源泉徴収票の支払金額を①に記入してください。		▲	円	
雑	公的年金等		②		公的年金等の源泉徴収票の支払金額を②に記入してください。		☆		
	業 務						③		◎ 雑所得合計 (☆+③+④)
	そ の 他	所得のなかった方は					④		
営 業 等		裏面④に記入して					⑤		
農 業		ください。					⑥		
不 動 産							⑦		
利 子						内訳は裏面⑨に記入してください。	⑧		
配 当						内訳は裏面⑨に記入してください。	⑨		
総合譲渡・一時	該当に○	種 目	㊦ 収入金額	㊧ 必要経費	差引金額 (㊦－㊧)		特別控除額		
	短期・長期・一時		円	円	円		円	★	

●分離所得のある方は裏面10に記入してください。

●所得の算出は手引きを参照してください。

合計 (▲ + ◎ + ⑤ + ⑥ + ⑦ + ⑧ + ⑨ + ★)

② 所得から差し引かれる金額

雑 損 控 除 証明書添付	損害の原因	損害年月日	④損害金額 円	⑤補てんされる金額等 円	⑦差引被害額(④-⑤) 円	㉑	㉒	円
医 療 費 控 除 明細書添付	⑥支払った医療費 円	⑧補てんされる金額 円	⑨差引負担額(⑥-⑧) 円	⑩10万円と⑩の5%との いずれか少ない金額 円		㉒	サ-シ	
セルフメディケーション 明細書添付	⑫支払った医療費 円	⑭補てんされる金額 円	⑮差引負担額(⑫-⑭) 円	差し引かれる金額 12,000 円		㉓	㉑-12,000	
社 会 保 険 料 控 除	令和7年中に支払った社会保険料(源泉徴収票以外)				⑪源泉徴収票の記載額 円	㉔	㉕+㉖+㉗+㉘	
小規模企業共済等 掛金控除 証明書添付	⑯国民健康保険・ 後期高齢者医療制 度等	⑰介護 保険等	⑲国民年金 証明書添付			㉕		
支払った掛金の合計額						㉖		
生命保険料控除・支払額 証明書添付 (源泉徴収票記載分は添付不要)	源泉徴収票記載控除額	㉑	円	新 生 命 保 険	㉒	円	旧 生 命 保 険	㉓
	介 護 医 療 保 険	㉔		新 個 人 年 金	㉕		旧 個 人 年 金	㉖
地震保険料控除 証明書添付 (源泉徴収票記載分は添付不要)	源泉徴収票記載控除額	㉗		地震保険支払額	㉘		旧長期損害保険	㉙

税 理 士 住 所 ・ 氏 名	本人該当 <small>(該当の□にチェック) (源泉徴収票記載分は添付不要)</small>	<input type="checkbox"/> 障害者控除 手帳等添付 <small>身体・知的・精神・その他</small> 級・度	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 死別・離別・生死不明	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 学生証等添付 <small>(学校名・学年)</small>	年			
	配 偶 者 控 除 配 偶 者 特 別 控 除 同 一 生 計 配 偶 者	<small>配偶者特別控除を受ける場合は、配偶者の所得額等を右欄に記入してください。</small>		<small>配偶者の給与収入</small> 円		<small>配偶者の年金収入</small> 円		<small>控除対象外の同一生計配偶者を扶養にとる場合はチェック</small> <input checked="" type="checkbox"/>	
		氏 名	フリガナ	続柄	生 年 月 日	障害の程度	居住形態	住民登録地 (申告者と異なる場合)	合計所得金額
		個人番号		明・大 昭・平	・ ・	身 知 精	級 同 居	④	円
						度 別 居	度 別 居		
扶 養 控 除 等 [配偶者を除き、16歳未満の扶養親族及び特定親族も記入してください。]	個人番号		明・大 昭・平 令	・ ・	身 知 精	級 同 居			
					度 別 居	度 別 居			
	個人番号		明・大 昭・平 令	・ ・	身 知 精	級 同 居			
					度 別 居	度 別 居			

下の欄には記入しないでください

番号	マ・通・写 他()	身元	プ・マ・免・パ・住・身・在・保・介・学 他()	代理権	プ・委 他()
----	---------------	----	-----------------------------	-----	-------------

確認者



徴収方法	合算	併徴	扶養	控配	老配	同配	特扶	老親		老扶	扶養	扶養	年少	特親	特障		普障	40			
	1	2		1	2			1													
本人該当	特障	普障	寡婦	ひとり親	勤学	専従者	青	本専	専従者給与						調整控除						
	1	1	1	1	1		1	1	72						1	2	3				

③ 給与からの特別徴収を予定し、その他に所得がある方の徴収方法選択欄
※年金からの特別徴収分を除く

○で囲んでください
特別徴収
(全て給与引き落とし)
・
普通徴収
(給与引き落とし以外は自分で納付)

④ 所得がなかった方、あるいはなかった期間のある方の記入欄
(該当する番号を○で囲み、詳細を記入又は項目を○で囲んでください。)

- 1 扶養されていた(または仕送り・援助を受けていた)。(remittance) 同居以外は住所を記入
扶養者の 氏名 続柄 住所 ☐同居
- 2 雇用保険・育児休業給付金等を受給していた。 年 月から 年 月まで・現在も受給中
- 3 生活保護を受けていた。 年 月から 年 月まで・現在も受給中
- 4 [遺族年金・障害年金] 等を受給していた
- 5 [預貯金(savings)・奨学金(scholarship)] で生活していた。
- 6 その他(具体的に記入)

⑤ 給与所得者で源泉徴収票がない方の記入欄

◎パート、アルバイトは給与収入となります。

(収入のなかった月がある方は④も記入してください。)

	収入金額 (税込み)	社会保険料
1月	円	円
2月		
3月		
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
賞与		
合計		
支払者名		
所在地		
電話番号		

⑥ 必要経費の記入欄 記入欄が足りない場合、別紙に内訳と金額を記入し、添付してください。

内 訳	金 額
	円
合 計	

⑦ 住宅借入金等特別税額控除 (源泉徴収票記載の金額等)

所得税の住宅借入金等特別控除の額	円
所得税の住宅借入金等特別控除可能額	
居住開始年月日	年 月 日

⑧ 文京区の区域外に居住し、区域内に事業所や家屋数のある方の記入欄

事業所・家屋数	名 称	
	所 在 地	
	電話番号	

⑩ 文京区への連絡記入欄 (該当するところに記入してください。)

- 1 私は、給与所得のみで、毎月の給与から住民税を差し引かれています。
勤務先 ①所在地 ②名称 ③電話番号
- 2 私は、税務署に確定申告書を提出済(予定) です。
提出先税務署名 税務署に 月 日に 提出済 ・ 予定
- 3 私は、令和8年1月1日現在、文京区に居住していませんでした。
居住地 居住地での課税予定 有 ・ 無
居住地が国外だった場合はその期間 年 月から 年 月まで

⑨ 利子所得・配当所得の内訳欄

(収入合計金額は表面に記入してください。)

会社・支払者名	種 目 (該当に○)	収入金額 (税込み)	源泉徴収税額	支払確定年月
	利子・配当・投資信託	円	円	年 月
	利子・配当・投資信託			年 月

⑪ 山林、退職、分離(短期・長期)譲渡、分離(上場株式等)配当、株式等の譲渡等、先物取引のある方の記入欄

種 目	収入金額	必要経費	特別控除額	所得金額
	円	円	円	円
特例適用条文				

⑫ 寄附金税額控除 (寄附した金額を記入し、領収書等を添付してください。)

都道府県・区市町村分 (特例控除対象)	円	条 例 指定分	東 京 都	円
住所地の共同募金会・日赤支部分・都道府県・区市町村分 (特例控除対象以外)			文 京 区	

⑬ 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

控除を受けようとする場合に記入してください。(控除額がわかる書類を添付してください。)

配 当 割 額 控 除 額	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	

⑭ 青色・白色区分選択及び事業専従者記入欄

青色白色の別	氏 名	続柄	生 年 月 日	月数	給 与 額
<input checked="" type="radio"/> 青 色			明・大 昭・平・令 . .		円
<input type="radio"/> 白 色		個人番号			

⑮ 事業税に関する事項

事業所の所在地			年 月 日 開 業 廃 業
事業税の非課税所得		円	円
事業用資産の譲渡損失等		円	円
資産の種類		譲渡損失額・被災損失額	円
		不動産所得から差し引いた青色申告控除額	円

⑯ 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 . .
個人番号		特別障害者に該当する場合 級 度
別居の場合の住所		

⑩ 文京区への連絡記入欄 (該当するところに記入してください。)