

## 市民税・都民税申告書 記入例（書面申告の場合）

この記入例では書面で申告することを想定しています。「eLTAX 個人住民税電子申告システム」をご利用の方はそちらの手順書をご参照ください。なお、同システムにより申告された方は、書面による申告は不要です。

## ○基本事項

令和8年度(令和7年分)市民税・都民税申告書						整理番号			
武藏野市長殿 (受付印)		現住所						業種又は職業	
		1月1日現在の住所		①				電話番号	②
		フリガナ		個人番号 (マイナンバー)					③
		氏名							
提出年月日		年		月	日				
		生年 月日	明・大・昭 平・令	・	世帯主 の氏名	世帯主 との続柄			

①令和8年1月1日現在の住所

→現住所と同じであれば同上と記入してください。

### ③個人番号（マイナンバーのことです。）

→わからない場合は記入不要です。

◇令和7年中の収入が0円であった方

(遺族年金や障害年金、育児休業給付金等の非課税所得のみであった方も同様です。)

〈申告書表面右側〉

合計 (①から⑥までの計+⑩+⑪) ⑫ 505 欄

に「0」と記入。

ここに「〇」と記入

◇給与収入があった方

(表面)

〈申告書表面右側〉

給与 力 308 欄に収入金額を記入。

(裏面・最上部)

〈申告書裏面左側〉

給与所得の内訳を記入。

源泉徴収票をお持ちの方は申告書に添付して提出してください。

添付していただいた源泉徴収票の内容と申告内容が同じ場合は、表面も裏面も書き写す必要はありません。

## ◇寡婦、ひとり親、勤労学生の方

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類		支払った保険料		
⑬ 社会保険料控除	合 計		円	
	417	新生命保険料の計	407	旧生命保険料の計
	418	新個人年金保険料の計	408	旧個人年金保険料の計
	419	介護医療保険料の計		
⑮ 生命保険料控除	412	地震保険料の計	411	旧長期損害保険料の計
				円
⑯ 地震保険料控除	⑰ 寡婦控除 死別 □死別 □死生不明 □離婚 □未帰還	⑱ ひとり親 控除	⑲ 勤労学生控除 (学校名)	

### ＜申告書表面左側＞

- ・寡婦の方 ⑰□寡婦控除と□死別や□離婚など該当に✓。

- ・ひとり親の方 ⑱□ひとり親控除に✓。  
扶養親族【子】の記入も必要です。

- ・勤労学生の方 ⑲□勤労学生控除に✓。  
学校名も記入し、学生証のコピーなどを添付してください。

## ◇扶養している親族がいる方

①～② 配偶者控除・ 配偶者特別 控除 同 生計配偶者		配偶者 氏名	フリガナ	生年 月日	明・大・昭 平・令	509 配偶者の 合計所得金額	円	同一生計配偶者(控除 対象配偶者を除く。)
③ 扶養控除・ 特定親族特別 控除	④ 扶養控除・ 特定親族特別 控除	1 氏名		生年 月日	明・大・昭 平・令	同居 別居	円	控除額
		2 氏名		生年 月日	明・大・昭 平・令	同居 別居	円	控除額
		3 氏名		生年 月日	明・大・昭 平・令	同居 別居	円	控除額
		4 氏名		生年 月日	明・大・昭 平・令	同居 別居	円	控除額

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。また、控除額も記入してください。

16 障 害 未 満 の 扶 養 親 族		氏名	フリガナ	生年 月日	明・大・昭 平・令	同居 別居の 区分	円	同居 別居
1	個人番号	1 氏名	フリガナ	生年 月日	3 合	同居 別居	円	同居 別居
2	個人番号	2 氏名	フリガナ	生年 月日		同居 別居	円	同居 別居
3	個人番号	3 氏名	フリガナ	生年 月日	平・令	同居 別居	円	同居 別居

別居の場合は「別居」欄に○を記入してください。  
及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

### ＜申告書表面左側＞

- ・配偶者を扶養している方

- …①に氏名、生年月日などを記入。

- ・16歳以上の親族を扶養している方

- …②に氏名、生年月日などを記入。

※扶養している方が特定親族にあたる場合は、「特親」欄に「○」をしたうえで控除額を記入。  
控除額は「令和8年度 市民税・都民税申告の手引き」裏面中央の表をご覧ください。

特定親族とは、居住者と生計を一にする年齢 19歳以上 23歳未満の親族で、合計所得金額が 58万円超 123万円以下の人がいいます。

- ・16歳未満の親族を扶養している方

- …③に氏名、生年月日などを記入。

## ◇障害のある方、障害のある親族を扶養している方

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類		支払った保険料		
⑬ 社会保険料控除	合 計		円	
	417	新生命保険料の計	407	旧生命保険料の計
	418	新個人年金保険料の計	408	旧個人年金保険料の計
	419	介護医療保険料の計		
⑮ 生命保険料控除	412	地震保険料の計	411	旧長期損害保険料の計
				円
⑯ 地震保険料控除	⑰ 寡婦控除 死別 □死別 □死生不明 □離婚 □未帰還	⑱ ひとり親 控除	⑲ 勤労学生控除 (学校名)	
⑳ 障害者控除	1 氏名	フリガナ	障害の 程 度	額
	2 氏名	フリガナ	障害の 程 度	額

### ＜申告書表面左側＞

- ⑳障害者控除欄に名前、障害の程度（例：身体○級）を記入。

※障害者手帳のコピーや障害者控除対象者認定書を添付いただければ記入は不要です。

以上が簡単な記入例となります。

詳細は「令和8年度 市民税・都民税申告の手引き」をご覧ください。