

# 申告書の記載例 (令和6年中に所得がなかった方)

★**かならずご記入ください**

**【おもて】**  
 (1) 年度 / 住所 / 電話番号(勤務先・自宅・携帯いずれでも可) / 氏名 / 生年月日 / 個人番号(マイナンバー)  
 (2) 「2 所得金額」の合計⑪に 0

**【うら】**  
 6 前年中所得がなかった方の記入欄

★**申告する場合、それぞれご記入ください**

**【3 所得から差し引かれる金額に関する事項】**  
 ⑯～⑳寡婦・ひとり親・勤労学生控除 / ㉑障害者控除 / ㉒～㉔配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者 / ㉕扶養親族

※所得がなかった場合、これらを申告しなくても非課税となりますが、非課税証明書の記載や給付等の行政サービスに影響があります。

○令和6年中の内容を申告する場合、「令和7年度」と記載してください。

**令和7年度 特別区民税 申告書**

千代田区 千代田区 九段南1-2-1  
 令和7年3月10日提出

フリガナ	クダシ ハナコ
氏名	九段 花子
生年月日	大・昭・平・令 16年12月9日
個人番号	002345678999
住所	千代田区 九段南1-2-1
現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上
職業	学生
電話番号(自宅または携帯)	03(3264)2111

**3 所得から差し引かれる金額に関する事項**

⑫ 社会保険料控除	国民健康保険	円	介護保険	円
	後期高齢者医療保険	円	源泉徴収票に記載の社会保険料	円
	国民年金(証明書添付)	円	( )	円
⑭ 生命保険料控除(証明書添付)	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計	円		円
⑮ 地震保険料控除(証明書添付)	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円
⑯～⑳ 寡婦・ひとり親・勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除(証明書添付)	学校名
㉑ 障害者控除	氏名		障害の程度	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 知的
	個人番号			級 級 度 度
㉒～㉔ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 国外
	個人番号			
㉕ 扶養親族	氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 年少(16歳未満) ※控除対象外 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(国外)
	個人番号			
	氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 年少(16歳未満) ※控除対象外 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(国外)
	個人番号			

1 収入金額等	営業等	ア	
	不動産	イ	
	利子	ウ	
	配当	エ	
	給与	オ	110
	公的年金等	カ	113
	業務	キ	
	その他	ク	219
	短期	ケ	117
	長期	コ	118
一時	サ	119	
2 所得金額	営業等	①	101
	不動産	②	104
	利子	③	106
	配当	④	108
	給与	⑤	111
	公的年金等	⑥	114
	業務	⑦	178
	その他	⑧	115
	合計(⑥+⑦+⑧)	⑨	116
	総合譲渡一時	⑩	120
合計	⑪	0	
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑫	303
	小規模企業共済等	⑬	305
	生命保険料控除	⑭	
	地震保険料控除	⑮	
	寡婦・ひとり親控除	⑯～⑰	
	勤労学生・障害者控除	⑱～㉑	
	配偶者(特別)控除	⑳～㉔	
扶養控除	㉕		
基礎控除	㉖	301	
雑損控除	㉗	302	
医療費控除	㉘	301	
合計(⑫+⑬+⑭+⑮+⑯+⑰+⑱+⑲+㉑+㉒+㉓+㉔+㉕+㉖+㉗+㉘)	㉙	339	

㉕ 雑損控除(証明書添付)	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	損害金額	保険金などで補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉖ 医療費控除(明細書添付)	支払った医療費等	保険金などで補てんされる額	

**6 前年中所得がなかった方の記入欄**

(1) 下記の人から扶養されていた、又は援助(仕送り)を受けていた。(申告者が学生の場合は学校名等も記入)  
 住所 **例1. 神奈川県足柄下郡箱根町強羅〇〇番地** 氏名 **九段太郎** (続柄) **父** 学校名 **〇〇大学** 4 年在学

(2) 雇用保険(失業保険)・労災保険等の給付を受けていた。 年 月 日から 年 月 日まで・現在も受給中

(3) 遺族年金・障害年金等を受けていた。(該当に〇) 遺族年金・障害年金・その他( )

(4) 生活保護法による生活扶助を受けていた。 年 月 日から 年 月 日まで・現在も受給中

(5) その他(生計手段について記入) (例) 預貯金で生活  
**例2. 預貯金で生活していた。**

おもて

うら