

令和 00 年分の所得税及び復興特別所得税の確定申告書 B

整理番号

F A 0 0 7 9

住所
フリガナ

所得の内訳 (所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額)

所得の種類	種目・所得の生ずる場所又は給与などの支払者の氏名・名称	収入金額 円	源泉徴収税額 円
		(44) 源泉徴収税額の合計額	円

雑所得 (公的年金等以外)、総合課税の配当所得・譲渡所得、一時所得に関する事項

所得の種類	種目・所得の生ずる場所	収入金額 円	必要経費等 円	差引金額 円

特例適用条文等

事業専従者に関する事項

事業専従者の氏名	個人番号	続柄	生年月日	従事月数・程度・仕事の内容	専従者給与(控除)額 円
			明・大 昭・平		
			明・大 昭・平		

住民税・事業税に関する事項

住民税	氏名	個人番号	続柄	生年月日	別居の場合の住所	給与・公的年金等に係る所得以外 (令和2年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外) の所得に係る住民税の徴収方法の選択	給与から差引き 円
	16歳未満の扶養親族				平・令	寄附金税額控除 都道府県、市区町村分 (特別控除対象) 住所地の共同基金金、日赤支部、都道府県、市区町村分 (特別控除対象以外)	自納 円
事業税	非課税所得など	番号	所得金額 円	損益通算の特例適用前 の不動産所得	円	前年中の開始・廃止 開始・廃止 月日	円
	不動産所得から差し引いた青色申告特別控除額			事業用資産の譲渡損失など		他都道府県の事務所等	円

所得から差し引かれる金額に関する事項

10 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料 円	11 掛金の種類	支払掛金 円
			小等規模企業共済	
			合計	
12 生命保険料控除	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		旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計			
13 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円
14 本該当事項 (14) 除書者	<input type="checkbox"/> 寡婦 (寡夫) 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) 氏名		<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	
16 配偶者控除	配偶者の氏名 明・大 昭・平 生年月日 年 月 日		<input type="checkbox"/> 配偶者控除 <input type="checkbox"/> 配偶者特別控除	
18 個人番号	<input type="text"/>			
19 扶養控除	控除対象扶養親族の氏名	続柄	生年月日	控除額 万円
			明・大 昭・平	
	個人番号	<input type="text"/>		
			明・大 昭・平	
	個人番号	<input type="text"/>		
			明・大 昭・平	
	個人番号	<input type="text"/>		
				(19) 扶養控除額の合計 万円
22 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類など	
	損害金額 円	保険金などで補填される額 円	差し損失のうち災害関連支出の金額 円	
23 医療費控除	支払医療費等 円		保険金などで補填される金額 円	
24 寄附金控除	寄附先の所在地・名称		寄附金 円	
				(20) 専従者給与(控除)額の合計 円

第二表 (令和元年分以降) 第二表は、第一表と一緒に提出してください。国民年金保険料や生命保険料の支払証明書など申告書に添付しなければならない書類は添付書類台紙などに貼ってください。