

F A 0 0 2 6

税務署長

平成 年分の所得税の

申告書B

第一表

(平成二十二年分以降用)

住所 <small>(又は 事業所 事務所 居所など)</small>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	フリガナ <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>			
		性別 <input type="text"/>	職業 <input type="text"/>	屋号・雅号 <input type="text"/>	世帯主の氏名 <input type="text"/>	世帯主との続柄 <input type="text"/>
平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	住所 <input type="text"/>	生年月日 <input type="text"/>	電話番号 <input type="text"/>		自宅・勤務先・携帯 <input type="text"/>	

種類 青色 分離 損失 修正 特農の表 特農 番号 翌年以降送付不要

収入金額等	事業等	ア	<input type="text"/>
	農業	イ	<input type="text"/>
	不動産	ウ	<input type="text"/>
	利子	エ	<input type="text"/>
	配当	オ	<input type="text"/>
	給与	カ	<input type="text"/>
	雑	キ	<input type="text"/>
	公的年金等	ク	<input type="text"/>
	その他	ケ	<input type="text"/>
	総合譲渡	コ	<input type="text"/>
一時	サ	<input type="text"/>	
所得金額	事業等	①	<input type="text"/>
	農業	②	<input type="text"/>
	不動産	③	<input type="text"/>
	利子	④	<input type="text"/>
	配当	⑤	<input type="text"/>
	給与	⑥	<input type="text"/>
	雑	⑦	<input type="text"/>
	総合譲渡・一時	⑧	<input type="text"/>
	合計	⑨	<input type="text"/>
	所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑩
医療費控除		⑪	<input type="text"/>
社会保険料控除		⑫	<input type="text"/>
小規模企業共済等掛金控除		⑬	<input type="text"/>
生命保険料控除		⑭	<input type="text"/>
地震保険料控除		⑮	<input type="text"/>
寄附金控除		⑯	<input type="text"/>
寡婦・寡夫控除		⑰	<input type="text"/>
勤労学生・障害者控除		⑱	<input type="text"/>
配偶者控除		⑲	<input type="text"/>
配偶者特別控除	⑳	<input type="text"/>	
扶養控除	㉑	<input type="text"/>	
基礎控除	㉒	<input type="text"/>	
合計	㉓	<input type="text"/>	

税金の計算	課税される所得金額	㉔	<input type="text"/>
	上の㉔に対する税額	㉕	<input type="text"/>
	配当控除	㉖	<input type="text"/>
	区分	㉗	<input type="text"/>
	(特定増改築等)住宅借入金等特別控除	㉘	<input type="text"/>
	政党等寄附金特別控除	㉙	<input type="text"/>
	住宅耐震改修特別控除	㉚	<input type="text"/>
	住宅特定改修認定長期優良住宅新築等特別税額控除	㉛	<input type="text"/>
	電子証明書等特別控除	㉜	<input type="text"/>
	差引所得税額	㉝	<input type="text"/>
災害減免額、外国税額控除	㉞	<input type="text"/>	
源泉徴収税額	㉟	<input type="text"/>	
申告納税額	㊱	<input type="text"/>	
予定納税額	㊲	<input type="text"/>	
第3期分の納める税金	㊳	<input type="text"/>	
還付される税金	㊴	<input type="text"/>	
その他	配偶者の合計所得金額	㊵	<input type="text"/>
	専従者給与(控除)額の合計額	㊶	<input type="text"/>
	青色申告特別控除額	㊷	<input type="text"/>
	雑所得・一時所得等の源泉徴収税額の合計額	㊸	<input type="text"/>
	未納付の源泉徴収税額	㊹	<input type="text"/>
	本年分で差し引く繰越損失額	㊺	<input type="text"/>
	平均課税対象金額	㊻	<input type="text"/>
	変動・臨時所得金額	㊼	<input type="text"/>
	延届納出	㊽	<input type="text"/>
	延納届出額	㊾	<input type="text"/>

還受付される取捨金の場所	銀行 金庫・組合 農協・漁協	本店・支店 出張所 本所・支所
郵便局名等	預金種類	普通 当座 納税準備 貯蓄
口座番号	記号番号	

(税理士 署名押印 電話番号)

税理士法第30条の書面提出有 税理士法第33条の2の書面提出有

区分異動管理	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	番号
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

納管 事業 住民 資産 総合 分離 検算 通日付印 年月日

平成 年分の所得税の確定申告書

添付書類台紙

住所
氏名

この台紙に源泉徴収票などの書類を①から⑤の順にのりづけし、申告書と一緒に提出してください。

⑤ のりしろ
源泉徴収票

④ のりしろ
社会保険料控除関係書類

③ のりしろ
小規模企業共済等掛金控除関係書類

② のりしろ
生命(地震)保険料控除関係書類

① のりしろ
寄附金控除関係書類

※ 医療費控除の領収書等は、この台紙にははらずに、医療費の明細書(封筒)に入れて提出してください。

※ ①から⑤以外の書類やのりしろではりきれない大きな添付書類は、この台紙の裏面にはってください。

平成 年分の所得税の確定申告書B

住所欄: 住所、屋号、フリガナ

所得から差し引かれる金額に関する事項

雑損控除、医療費控除、社会保険料控除、生命保険料控除、寄附金控除、障害者控除、配偶者控除、扶養親族控除、配偶者特別控除、扶養控除の合計

所得の内訳 (源泉徴収税額)

Table with columns: 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, 源泉徴収税額

事業専従者に関する事項

Table with columns: 氏名, 続柄, 従事月数・程度, 専従者給与(控除)額

特例適用条文等

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

Table with columns: 所得の種類, 種目・所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費等, 差引金額

住民税・事業税に関する事項

住民税: 給与・公的年金等に係る所得以外... 事業税: 非課税所得など

第二表 (平成二十二年分以降用) 第二表は、第一表と併せて提出してください。源泉徴収票、国民年金保険料や生命保険料の支払証明書などは申告書に添付しなければならぬ書類は添付書類台紙などにはつてください。

平成 年分の所得税の確定申告書B

控

住所 _____
 屋号 _____
 フリガナ _____
 氏名 _____

○ 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 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	保険金などで補てんされる額	円
⑪ 医療 費除	支払医療費	円	保険金などで補てんされる金額	円
⑫ 社会 保 険 料 控 除	社会保険の種類	支払保険料	⑬ 掛金の種類	支払掛金
		円	小規模企業共済除	円
合計			合計	
⑭ 生 命 保 険 除	一般の保険料の計	円	⑮ 地震 保 険 料 の 計	円
	個人年金保険料の計		旧長期損害保険料の計	
⑯ 寄 附 金 除	寄附先の所在地・名称		寄附金	円
⑰ 本 人 該 当 事 項	<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		<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名 _____)	
	⑱ 障 害 者 除			
⑲ 配 偶 者 特 別 控 除 ・ 扶 養 控 除	配偶者の氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 配偶者控除 <input type="checkbox"/> 配偶者特別控除	
	扶養親族の氏名	続柄	生年月日	控除額
				万円
				万円
				万円
				万円
				万円
⑳ 扶養控除額の合計				万円

○ 所得の内訳 (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	源泉徴収税額
		円	円
㉑ 源泉徴収税額の合計額			円

○ 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	従事月数・程度 仕事の内容	専従者給与(控除)額
			円
氏名			
生年月日	明・大 昭・平		
氏名			
生年月日	明・大 昭・平		
氏名			
生年月日	明・大 昭・平		
㉒ 専従者給与(控除)額の合計額			円

○ 特例適用条文等

○ 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	必要経費等	差引金額
		円	円	円

○ 住民税・事業税に関する事項

給与・公的年金等に係る所得以外(平成23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		<input type="checkbox"/> 給与から差引き	<input type="checkbox"/> 自分で納付
住 民 税	配当に関する住民税の特例	円	
	非居住者の特例	円	
	配当割額控除額	円	
	株式等譲渡所得割額控除額	円	
寄附金税額控除	都道府県、市区町村分	円	条 例 指 定 分
別居の控除対象配偶者・扶養親族・事業専従者の氏名・住所	氏名	住所	
所得税で控除対象配偶者などとした専従者	氏名	給与	
事 業 税	非課税所得など	番号	所得金額
	損益通算の特例適用前の不動産所得	円	
	不動産所得から差し引いた青色申告特別控除額	円	
	事業用資産の譲渡損失など	円	
前年中の開(廃)業		開始・廃止	月 日 <input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等

第二表 ○ この用紙は控用です。