

年 月 日

平成 年分の所得税の確定申告書A

第一表 (平成二十三年分以降用)

Header information section including address (住所), name (氏名), sex (性別), birth date (生年月日), and phone number (電話番号).

Main table for income and deductions, categorized into 'Income Amounts' (収入金額等), 'Gross Income' (所得金額), and 'Income from which differences are subtracted' (所得から差し引かれる金額).

Table for tax calculation (税金の計算) and other items (その他), including tax on taxable income (課税される所得金額), tax amount (申告納税額), and spouse's income (配偶者の合計所得金額).

Payment and stamping section (還受付される税金の所) including bank details (銀行), post office (郵便局), and stamp (署名押印).

Final summary and filing section (整理欄) including tax agent information (税理士), filing status (税理士法第30条), and filing date (年月日).

# 添付書類台紙

住所 (又は事業所、事務所、居所など)	フリガナ 氏名
------------------------	------------

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  
小規模企業共済等掛金

③ のりしろ  
生命保険料控除関係書類

② のりしろ  
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

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。

- ※ この台紙からはみ出さないように貼ってください。
- ※ 医療費の領収書等は、この台紙には貼らずに、医療費の明細書(封筒)や適宜の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貼りきれない大きな書類は、この台紙の裏面に貼ってください。

平成   年分の所得税の確定申告書 A

番 号

F A 0 0 6 1

住 所 \_\_\_\_\_  
 フリ ガ ナ  
 氏 名 \_\_\_\_\_

○ 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 円	源泉徴収税額 円
③⑤源泉徴収税額の合計額			円

○ 雑所得(公的年金等以外)・配当所得・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
⑭扶養控除額の合計			万円

○ 住民税に関する事項

16歳未満の扶養親族	扶養親族の氏名	続柄	生年月日	別居の場合の住所
			平 . .	
			平 . .	
給与・公的年金等に係る所得以外(平成24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="radio"/> 給与から差引き <input type="radio"/> 自分で納付
配当に関する住民税の特例 <span style="float:right">円</span>				
非居住者の特例				
配当割額控除額 <span style="float:right">円</span>				
寄附金 税額控除	都道府県、市区町村分		条 例 指定分	都道府県 <span style="float:right">円</span>
	住所地の共同募金会、 日赤支部分			市区町村
別居の控除対象配偶者・控除対象 扶養親族の氏名・住所			氏名	住所

○ 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑥ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料 円	⑦ 掛金の種類	支払掛金 円
			小規模企業共済等掛金控除	
	合計		合計	
⑧ 生命保険料控除	一般の保険料の計		⑨ 地震保険料控除	地震保険料の計
	個人年金保険料の計			旧長期損害保険料の計
⑩ 本人控除 ⑪ 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 ( )	
	氏 名 _____			
⑫ 配偶者の氏名 ⑭ 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	
		明・大 昭・平 . .		
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 . .		
		明・大 昭・平 . .		
⑭ 扶養控除額の合計			万円	

⑰ 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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち 災害関連支出の金額	
	円	円	円	
⑱ 医療費控除	支払医療費		保険金などで 補填される金額	
⑲ 寄附金除	寄附先の 所在地・名称	寄附金	円	
		震災関連 寄附金		

○ 特例適用条文等

\_\_\_\_\_

第二表は、第一表と一緒に提出してください。○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。

平成 年分の所得税の確定申告書A

第一表 この用紙は控用です。

住所 (又は居所)	〒	フリガナ									
	氏名										
	性別	世帯主の氏名					世帯主との続柄				
	男	女									
平成 年 1月1日 の住所	生年月日	電話番号					自宅・勤務先・携帯				

(単位は円)

収入金額等	給与	⑦				
	雑					
	公的年金等	⑧				
	その他	⑨				
配当	⑩					
一時	⑪					
所得金額	給与	①				
	雑	②				
	配当	③				
	一時	④				
	合計	⑤				
所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑥				
	小規模企業共済等掛金控除	⑦				
	生命保険料控除	⑧				
	地震保険料控除	⑨				
	寡婦、寡夫控除	⑩	0000			
	勤労学生、障害者控除	⑪	0000			
	配偶者控除	⑫	0000			
	配偶者特別控除	⑬	0000			
	扶養控除	⑭	0000			
	基礎控除	⑮	0000			
	⑥から⑮までの計	⑯				
	雑損控除	⑰				
	医療費控除	⑱				
	寄附金控除	⑲				
	合計	⑳				

税金の計算	課税される所得金額	⑳	000			
	上の⑳に対する税額	㉑				
	配当控除	㉒				
	(特定増改築等)住宅借入金等特別控除	㉓				
	政党等寄附金等特別控除	㉔				
	住宅耐震改修特別控除 住宅特定改修認定長期優良 住宅新築等特別税額控除	㉕				
	電子証明書等特別控除	㉖				
	差引所得税額	㉗				
	災害減免額 外国税額控除	㉘				
	源泉徴収税額	㉙				
	その他の	申告納税額	納める税金	㉚	00	
		還付される税金	㉛	△		
配偶者の合計所得金額		㉜				
雑所得・一時所得の源泉徴収税額の合計額		㉝				
延納の届出	未納付の源泉徴収税額	㉞				
	申告期限までに納付する金額	㉟	00			
	延納届出額	㊱	000			

還受付される税金の所	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	<input type="checkbox"/>	税理士法第33条の2の書面提出有	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

○ 收受事実を確認されたい方は、收受日付印を押なつしますので、申告書提出時に請求してください(内容を証明するものではありません。)  
 ※ 所得金額の証明が必要な方は、納税証明書をご利用ください。  
 ○ 所得税の申告書を提出される方は、住民税の申告書を提出する必要がありません。

平成   年分の所得税の確定申告書 A

番 号



住 所 \_\_\_\_\_  
フリ ガナ 氏 名 \_\_\_\_\_

○ 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 円	源泉徴収税額 円
③⑤源泉徴収税額の合計額			円

○ 雑所得(公的年金等以外)・配当所得・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
⑭扶養控除額の合計			万円

○ 住民税に関する事項

16歳未満の扶養親族	扶養親族の氏名	続柄	生年月日	別居の場合の住所
			平 . .	
			平 . .	
給与・公的年金等に係る所得以外(平成24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="radio"/> 給与から差引き <input type="radio"/> 自分で納付
配当に関する住民税の特例 円				
非居住者の特例				
配当割額控除額				
寄附金 税額控除	都道府県、市区町村分	円	条 例 指定分	都道府県 市区町村
	住所地の共同募金会、 日赤支部分	円		
別居の控除対象配偶者・控除対象 扶養親族の氏名・住所		氏名	住所	

○ 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑥ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料 円	⑦ 掛金の種類	支払掛金 円
			小規模企業共済等掛金控除	
合計			合計	
⑧ 一般の 生命保険料の計 個人年金 保険料の計		円	⑨ 地震保険料の計	円
			旧長期損害保険料の計	

本人該当事項

寡婦(寡夫)控除  勤労学生控除  
 (  死別  生死不明 ) ( 学校名 )  
 (  離婚  未帰還 ) ( )

⑪ 障害者除 氏 名 \_\_\_\_\_

⑫ 配偶者の氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_  配偶者控除  
 明・大 昭・平 . .  配偶者特別控除  
 ⑭ 控除対象扶養親族の氏名 続柄 生年月日 控除額  
 明・大 昭・平 . . 万円  
 明・大 昭・平 . .  
 明・大 昭・平 . .

⑰ 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	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち 災害関連支出の金額
円	円	円

⑱ 医療費除 支払医療費 \_\_\_\_\_ 円 保険金などで補填される金額 \_\_\_\_\_ 円

⑲ 寄附金除 寄附先の所在地・名称 \_\_\_\_\_ 寄附金 \_\_\_\_\_ 円  
 震災関連寄附金 \_\_\_\_\_ 円

○ 特例適用条文等

\_\_\_\_\_

第二表 ○ この用紙は控用です。