

令和 年 月 日

令和 0 年分の所得税及び復興特別所得税の確定申告書A

令和五年一月から申告書Aは廃止され、申告書Bに一本化されます。

第一表 (令和三年分用)

Personal information section including address (住所), name (氏名), birth date (生年月日), and telephone number (電話番号).

(単位は円) 整理番号

Income and Deduction section (収入金額等, 所得金額等, 所得から差し引かれる金額) with rows for various income types and deduction categories.

Tax Calculation section (税金の計算) and Other section (その他) with rows for tax amounts, tax credits, and other financial items.

Payment and Deposit section (還付される税金の所) with fields for bank details and payment methods.

Administrative section (整理欄) with fields for filing date, location, and official stamps.

③⑨・④①・④④又は④⑤の記入をお忘れなく。

年分の所得税及び復興特別所得税の確定申告書添付書類台紙

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

①

のりしろ

本人確認書類(写)

※ 申告書を提出する際には、**毎回、本人確認書類の提示又は写しの添付**が必要です。

◆ マイナンバーカード(個人番号カード)をお持ちの方

マイナンバーカードの表面及び裏面の**写し**を貼ってください。

(表面)



(裏面)



◆ マイナンバーカードをお持ちでない方

「**I 番号確認書類**」の**写し**と「**II 身元確認書類**」の**写し**をそれぞれ貼ってください。

※ 原本を貼ることのないよう、ご注意ください。

I 番号確認書類

《ご本人のマイナンバーを確認できる書類の**写し**》
 ・通知カード
 (現在の氏名・住所等が記載されている場合に限りです。)
 ・住民票の写し又は住民票記載事項証明書
 (マイナンバーの記載があるものに限りです。)

などのうちいずれか1つ



II 身元確認書類

《記載したマイナンバーの持ち主であることを確認できる書類の**写し**》

・運転免許証
 ・身体障害者手帳
 ・公的医療保険の被保険者証
 (写しの保険者番号及び被保険者等記号・番号部分を復元できない程度に塗り潰してください。)
 ・パスポート
 ・在留カード

などのうちいずれか1つ

○ 申告に当たっては、上記①及び裏面の②から⑤の書類(該当するものに限りです。)などを、この台紙に順番にのりづけし申告書と一緒に提出するか、申告書を提出する際に提示してください。

⑧ のりしろ

⑦ のりしろ

⑥ のりしろ

⑤ のりしろ

社会保険料
(国民年金・国民年金基金)
小規模企業共済等掛金 控除関係書類

④ のりしろ

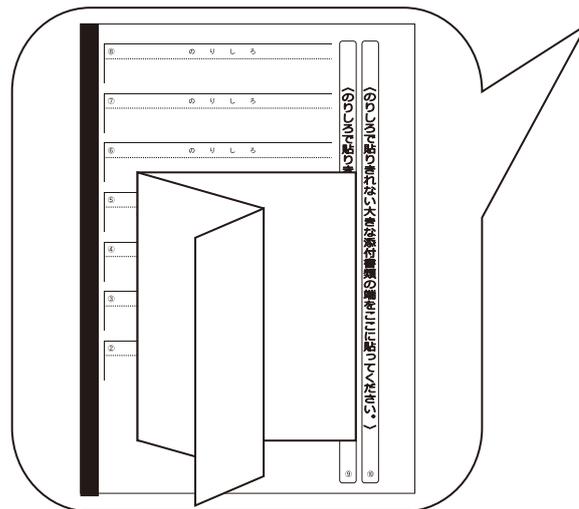
生命保険料控除関係書類

③ のりしろ

地震保険料控除関係書類

② のりしろ

寄附金控除関係書類



〈のりしろで貼りきれない大きな添付書類の端をここに貼ってください。〉

⑨

〈のりしろで貼りきれない大きな添付書類の端をここに貼ってください。〉

⑩

令和5年1月から申告書Aは廃止され、申告書Bに一本化されます。

税務署長

令和 年 月 日

令和 〇〇 年分の 所得税 及び 復興特別所得税 の確定申告書 A

Header form containing personal information: 住所 (Address), 個人番号 (マイナンバー), フリガナ (Kana name), 氏名 (Name), 世帯主の氏名 (Head of household name), 世帯主との続柄 (Relationship to head of household), 生年月日 (Date of birth), 電話番号 (Phone number), 自宅・勤務先・携帯 (Home/Work/Cell phone).

第一表 ○この用紙は控用です。

(単位は円)

Table for income and deductions. Columns include: 収入金額等 (Income), 所得金額等 (Taxable income), 所得から差し引かれる金額 (Deductions). Rows include: 給与 (Salary), 公的年金等 (Public pensions), 雑所得 (Miscellaneous income), 配当一時 (Dividends), 社会保険料控除 (Social insurance), 小規模企業共済等掛金控除 (Small business mutual fund), 生命保険料控除 (Life insurance), 地震保険料控除 (Earthquake insurance), 寡婦・ひとり親控除 (Widow/Single parent), 勤労学生・障害者控除 (Working student/Disabled), 配偶者(特別)控除 (Spouse), 扶養控除 (Support), 基礎控除 (Basic), 雑損控除 (Miscellaneous loss), 医療費控除 (Medical expenses), 寄附金控除 (Charitable contribution).

Table for tax calculation and other items. Columns include: 税 (Tax), 計算 (Calculation), その他 (Others), 延納の届出 (Deferral). Rows include: 課税される所得金額 (Taxable income), 上の26に対する税額 (Tax on 26), 配当控除 (Dividend deduction), 政党等寄附金等特別控除 (Political party contribution), 住宅耐震改修特別控除等 (Residential seismic renovation), 災害減免額 (Disaster relief), 復興特別所得税額 (Reconstruction special income tax), 外国税額控除等 (Foreign tax credit), 源泉徴収税額 (Withholding tax), 申告納税額 (Declared tax), 納める税金 (Tax to be paid), 公的年金等以外の合計所得金額 (Total income excluding public pensions), 配偶者の合計所得金額 (Total income of spouse), 雑所得・一時所得の源泉徴収税額の合計額 (Total withholding tax on miscellaneous income), 未納付の源泉徴収税額 (Unpaid withholding tax), 申告期限までに納付する金額 (Amount to be paid by deadline), 延納届出額 (Deferral amount).

39・40・44又は45の記入をお忘れなく。

Form for tax payment: 選受付される税金の所 (Where to pay tax), 銀行・金庫・組合・農協・漁協 (Bank/Post office/Co-op), 郵便局名等 (Post office name), 預金種類 (Deposit type), 口座番号 (Account number), 記号番号 (Branch code).

○ 収受事実を確認されたい方は、収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。
○ こ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す。

令和 年分の 所得税及び復興特別所得税 の確定申告書A

整理番号

○ 保険料控除等に関する事項 (9~12)

	保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
⑨ 社会保険料控除		円	円
	合計		
⑩ 小規模企業共済等掛金控除		円	円
	合計		
⑪ 生命保険料控除	新生命保険料	円	円
	旧生命保険料		
	新個人年金保険料		
	旧個人年金保険料		
	介護医療保険料		
⑫ 地震保険料控除	地震保険料	円	円
	旧長期損害保険料		

第二表 ○ この用紙は控用です。

○ 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	給与などの支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額
			円	円
⑬ 源泉徴収税額の合計額			円	円

○ 一時所得に関する事項 (7)

収入金額	支出金額	差引金額
円	円	円

○ 雑損控除に関する事項 (22)

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

○ 本人に関する事項 (13~16)

<input type="checkbox"/> 寡婦	<input type="checkbox"/> ひとり親	<input type="checkbox"/> 勤労学生	<input type="checkbox"/> 障害者	<input type="checkbox"/> 特別障害者
<input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 生死不明	<input type="checkbox"/> 年調以外かつ専修学校等		
<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 未帰還			

○ 寄附金控除に関する事項 (24)

寄附先の名称等	寄附金	円
---------	-----	---

○ 特例適用条文等

--

○ 配偶者や親族に関する事項 (16~19)

氏名	個人番号	続柄	生年月日	障害者	国外居住	住民税	その他
	※ 個人番号は複写されません	配偶者	明・大昭・平 . .	(障) 特障	国外 年調	(16) 別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平・令 . .	(障) 特障	国外 年調	(16) 別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平・令 . .	(障) 特障	国外 年調	(16) 別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平・令 . .	(障) 特障	国外 年調	(16) 別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平・令 . .	(障) 特障	国外 年調	(16) 別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平・令 . .	(障) 特障	国外 年調	(16) 別居	調整

○ 住民税に関する事項

住民税	非上場株式の少額配当等	非居住者の特例	配当割額控除額	特定配当等の全部の申告不要	給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法 特別徴収 自分で納付	都道府県、市区町村への寄附 (特例控除対象)	共同募金、日赤その他の寄附	都道府県条例指定寄附	市区町村条例指定寄附
	円	円	円	○	○	円	円	円	円

上記の配偶者・親族のうち別居の者の氏名・住所	氏名	住所
------------------------	----	----