

令和〇〇年分の所得税及び復興特別所得税の申告書B

申告書B

第一表 (令和三年分以降用)

Header information including residence, name, occupation, and contact details.

Main table with columns for 'Income' (収入金額等), 'Tax' (税金), 'Other' (その他), and 'Total' (合計). Rows include various income types, tax calculations, and deductions.

Vertical note: ④⑤⑨⑤①又は⑤②の記入をお忘れなく。

納管 (納税管理) 事業 住民 資産 総合 分離 検算 通信日付印 年月日 番号

Footer section for tax authority submission, including name and phone number.

令和 0 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 2 3 0 1

○ 社会保険料控除等に関する事項 (13~16)

	保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
⑬ 社会保険料控除		円	円
⑭ 小規模共済等控除		円	円
⑮ 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		
⑯ 地震保険控除	地震保険料	円	円
	旧長期損害保険料		

○ 本人に関する事項 (17~20)

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

○ 雑損控除に関する事項 (26)

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 差引損失額のうち災害関連支出の金額 円

○ 寄附金控除に関する事項 (28)

寄附先の名称等	寄附金 円
---------	--

住所
 屋号
 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	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

④⑧ 源泉徴収税額の合計額 円

○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項 (11)

所得の種類	収入金額	必要経費等	差引金額
譲渡(短期)	円	円	円
譲渡(長期)			
一時			

○ 特例適用条文等

--

○ 配偶者や親族に関する事項 (20~23)

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
		配偶者	明・大昭・平	障	特障	国外	年調 同一 別居 調整
			明・大昭・平・令	障	特障	国外	年調 (16) 別居 調整
			明・大昭・平・令	障	特障	国外	年調 (16) 別居 調整
			明・大昭・平・令	障	特障	国外	年調 (16) 別居 調整
			明・大昭・平・令	障	特障	国外	年調 (16) 別居 調整
			明・大昭・平・令	障	特障	国外	年調 (16) 別居 調整

○ 事業専従者に関する事項 (55)

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
			明・大昭・平		円
			明・大昭・平		

○ 住民税・事業税に関する事項

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	株式等譲渡所得割額控除額	特定配当等・特定株式等譲渡所得の全部の申告不要	給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法	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	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(廃)業	開始・廃止	月日
	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		○

上記の配偶者・親族・事業専従者のうち別居の者の氏名・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	円	一連番号
------------------------------	----	----	---------------------	----	----	---	------

第二表 (令和三年分以降) 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。

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

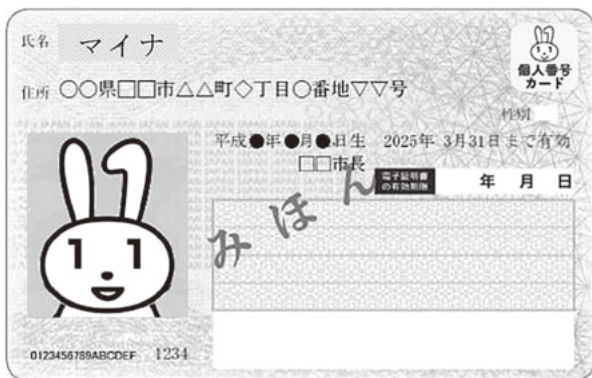
本人確認書類(写)

※ 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ます。)
 ・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ます。)

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ます。)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

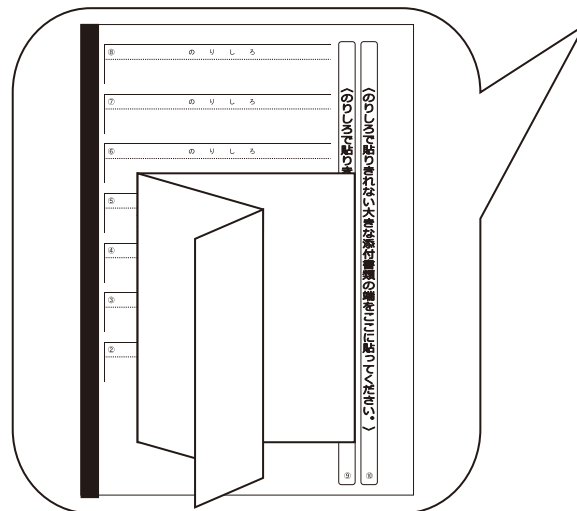
生命保険料控除関係書類

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

Header information section including current residence, personal number, name, and contact details.

Main table for tax calculation, divided into 'Income' (収入金額等) and 'Deductions' (所得から差し引かれる金額) sections.

第一表 この用紙は控用です。 (44)・(45)・(49)・(51)又は(52)の記入をお忘れなく。

○ 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。)

令和 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

控

住所
屋号
フリガナ

○ 社会保険料控除等に関する事項 (13~16)

	保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
⑬ 社会保険料控除		円	円
⑭ 小規模共済等控除		円	円
⑮ 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		
⑯ 地震保険控除	地震保険料	円	円
	旧長期損害保険料		

○ 本人に関する事項 (17~20)

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

○ 雑損控除に関する事項 (26)

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

○ 寄附金控除に関する事項 (28)

寄附先の名称等	寄附金	円
---------	-----	---

○ 配偶者や親族に関する事項 (20~23)

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	同 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

○ 事業専従者に関する事項 (55)

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
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平		円
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平		

○ 住民税・事業税に関する事項

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	株式等譲渡所得割額控除額	特定配当等・特定株式等譲渡所得の全部の申告不要	給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法	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	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(廃)業	開始・廃止	月日
	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				

上記の配偶者・親族・事業専従者のうち別居の者の氏名・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	円
------------------------------	----	----	---------------------	----	----	---

第二表 この用紙は控用です。