

平成〇〇年分の所得税の確定申告書A

番号 番号

住所
氏名

所得の内訳(源泉徴収税額)

Table with columns: 所得の種類, 項目・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

雑所得(公的年金等以外)・配当所得・一時所得に関する事項

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

特例適用条文等

住民税に関する事項

Form for resident tax details including address and payment method.

所得から差し引かれる金額に関する事項

Table for social security and pension contributions (社会保険の種類, 支払保険料, 積金の種類, 支払掛金).

Table for general insurance (一般の保険料の計, 個人年金保険料の計, 長期保険料の計, 短期保険料の計).

Form for tax deductions (e.g., elderly, widow, laborer/student).

Form for spouse name and date of birth.

Form for spouse tax exemption options.

Table for dependent family members (扶養親族) with columns for name, relationship, birth date, and exemption amount.

Summary row for dependent family exemption total.

Table for disaster damage (損害) with columns for cause, date, and amount.

Table for medical expenses (支払医療費).

Table for tax payment details (寄付先の所在地・名称, 寄付金).

Signature and seal area (税理士署名押印, 電話番号).

Checkboxes for tax agent submission options.

第二表は、第一表と二纏に提出してください。○源泉徴収票、生命保険料や損害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この裏面にはつて下さい。

(新設)