

改正後

改正前

平成〇〇年分の所得税の確定申告書B

平成〇〇年分の所得税の確定申告書B

住所フリ氏名欄

住所フリ氏名欄

所得から差し引かれる金額に関する事項 (Table with columns for 雑損控除, 支払医療費, 社会保険料控除, etc.)

所得から差し引かれる金額に関する事項 (Table with columns for 雑損控除, 支払医療費, 社会保険料控除, etc.)

所得の内訳 (源泉徴収税額) (Table with columns for 所得の種類, 収入金額, 源泉徴収税額)

所得の内訳 (源泉徴収税額) (Table with columns for 所得の種類, 収入金額, 源泉徴収税額)

事業専従者に関する事項 (Table with columns for 氏名, 生年月日, 続柄, 従事月数・程度, 専従者給与(控除)額)

事業専従者に関する事項 (Table with columns for 氏名, 生年月日, 続柄, 従事月数・程度, 専従者給与(控除)額)

特別適用条文等 (Table with columns for 所得の種類, 収入金額, 必要経費等, 差引金額)

特別適用条文等 (Table with columns for 所得の種類, 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 (Form with sections for 住民税の徴収方法, 別居の控除対象配偶者, 配偶に関する住民税の特別非居住者の特別, 非課税所得など)

住民税・事業税に関する事項 (Form with sections for 住民税の徴収方法, 別居の控除対象配偶者, 配偶に関する住民税の特別非居住者の特別, 非課税所得など)

第二表は第一表に併記して提出してください。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書面にはつけない。

第二表は第一表に併記して提出してください。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書面にはつけない。

税理士署名押印 電話番号 (Text for tax agent signature and stamp)

税理士署名押印 電話番号 (Text for tax agent signature and stamp)