

平成〇〇年分の所得税の確定申告書A

番号 一連番号

住所 フリガナ

Table with 4 columns: ⑥ 社会保険の種類, 支払保険料, ⑦ 掛金の種類, 支払掛金. Includes rows for 社会保険料控除 and 合計.

Table with 4 columns: ⑧ 一般の保険料の計, ⑨ 地震保険料の計, ⑩ 地震保険料控除, ⑪ 地震保険料控除. Includes rows for 個人年金保険料の計 and 合計.

所得の内訳 (源泉徴収税額)

Table with 4 columns: 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, 源泉徴収税額. Includes rows for 本人該当事項 and ⑬ 源泉徴収税額の合計額.

Form for ⑩ 控除事項: 寡婦(寡夫)控除, 勤労学生控除, 死別, 生死不明, 離婚, 未帰還. Includes 氏名 and 学校名.

Form for ⑪ 障害者控除: 氏名

Form for ⑫ 配偶者の氏名, 生年月日, 配偶者控除, 配偶者特別控除.

Form for ⑬ 扶養親族の氏名, 続柄, 生年月日, 控除額.

Form for ⑭ 配偶者(特別)控除・扶養控除: 氏名, 生年月日, 控除額.

Form for ⑮ 扶養控除: 氏名, 生年月日, 控除額.

Form for ⑯ 扶養控除額の合計: 万円

雑所得(公的年金等以外)・配当所得・一時所得に関する事項

Table with 4 columns: 所得の種類, 種目・所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費等. Includes rows for 雑所得 and ⑰ 雑損控除.

Form for 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.

Form for ⑱ 雑損控除: 損害金額, 保険金などで補てんされる金額, 差引損失額のうち災害関連支出の金額.

特例適用条文等

住民税に関する事項

Form for 住民税: 給与所得・公的年金等に係る所得以外の住民税の徴収方法の選択, 別居の控除対象配偶者・扶養親族の氏名・住所, 寄附金, 寄附先所在地・名称, 寄附金.

Form for ⑲ 医療費控除: 支払医療費, 保険金などで補てんされる金額.

Form for ⑳ 寄附金控除: 寄附先の所在地・名称, 寄附金.

Form for ⑲ 寄附金控除: 寄附先所在地・名称, 寄附金.

Form for 署名押印, 電話番号.

Form for 税理士法第30条の書面提出有, 税理士法第33条の2の書面提出有.

第二表(平成二十年分以降用) 第二表は第一表と一緒提出してください。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この裏面にはつて下さい。

平成〇〇年分の所得税の確定申告書A

番号 一連番号

住所 フリガナ

Table with 4 columns: ⑥ 社会保険の種類, 支払保険料, ⑦ 掛金の種類, 支払掛金. Includes rows for 社会保険料控除 and 合計.

Table with 4 columns: ⑧ 一般の保険料の計, ⑨ 地震保険料の計, ⑩ 地震保険料控除, ⑪ 地震保険料控除. Includes rows for 個人年金保険料の計 and 合計.

所得の内訳 (源泉徴収税額)

Table with 4 columns: 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, 源泉徴収税額. Includes rows for 本人該当事項 and ⑬ 源泉徴収税額の合計額.

Form for ⑩ 控除事項: 寡婦(寡夫)控除, 勤労学生控除, 死別, 生死不明, 離婚, 未帰還. Includes 氏名 and 学校名.

Form for ⑪ 障害者控除: 氏名

Form for ⑫ 配偶者の氏名, 生年月日, 配偶者控除, 配偶者特別控除.

Form for ⑬ 扶養親族の氏名, 続柄, 生年月日, 控除額.

Form for ⑭ 配偶者(特別)控除・扶養控除: 氏名, 生年月日, 控除額.

Form for ⑮ 扶養控除: 氏名, 生年月日, 控除額.

Form for ⑯ 扶養控除額の合計: 万円

雑所得(公的年金等以外)・配当所得・一時所得に関する事項

Table with 4 columns: 所得の種類, 種目・所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費等. Includes rows for 雑所得 and ⑰ 雑損控除.

Form for 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.

Form for ⑱ 雑損控除: 損害金額, 保険金などで補てんされる金額, 差引損失額のうち災害関連支出の金額.

特例適用条文等

住民税に関する事項

Form for 住民税: 給与所得以外の住民税の徴収方法の選択, 別居の控除対象配偶者・扶養親族の氏名・住所, 寄附金, 寄附先所在地・名称, 寄附金.

Form for ⑲ 医療費控除: 支払医療費, 保険金などで補てんされる金額.

Form for ⑳ 寄附金控除: 寄附先の所在地・名称, 寄附金.

Form for ⑲ 寄附金控除: 寄附先所在地・名称, 寄附金.

Form for 署名押印, 電話番号.

Form for 税理士法第30条の書面提出有, 税理士法第33条の2の書面提出有.

第二表(平成十九年分以降用) 第二表は第一表と一緒提出してください。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この裏面にはつて下さい。