

年 月 日

平成 年分の 所得税及び復興特別所得税の確定申告書A

Personal information section including address, name, sex, and birth date.

整理番号 (整理番号) and 翌年以降送付不要 (翌年以降送付不要) checkboxes.

Income section (収入金額等) with columns for '給' (Income) and '雑' (Miscellaneous) under '与' (Received) and '配' (Distribution) under '一時' (Temporary).

Income section (所得金額) with columns for '給与' (Income) and '雑' (Miscellaneous) under '配' (Distribution) and '一時' (Temporary), plus a '合計' (Total) row.

Income section (所得から差し引かれる金額) with various deduction categories like '社会保険料控除' (Social Security Deduction), '寡婦、寡夫控除' (Widow/Widower Deduction), etc.

Tax calculation section (税金の計算) with rows for '課税される所得金額' (Taxable Income), '税額' (Tax Amount), '配当控除' (Dividend Deduction), '災害減免額' (Disaster Relief Amount), '復興特別所得税額' (Reconstruction Special Income Tax Amount), and '延納の届出' (Deferral Declaration).

Payment section (還受付される取場) with fields for '郵便局名等' (Post Office Name), '預金種別' (Deposit Type), and '口座番号' (Account Number).

Signature and stamp area: (税理士署名押印電話番号) (Tax Agent Signature, Stamp, and Phone Number).

Submission checkboxes: 税理士法第30条の書面提出有 (Submitted in writing under Article 30 of the Tax Agent Act) and 税理士法第33条の2の書面提出有 (Submitted in writing under Article 33-2 of the Tax Agent Act).

Administrative section (整理欄) with fields for '区分異動' (District Change), '管理' (Management), '補完納管' (Supplementary Filing), and '事績' (Achievements).

第一表 (平成二十九年分以降用)

復興特別所得税額の記入をお忘れなく。

平成 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

F A 0 0 6 7

住所 _____

フリガナ _____

氏名 _____

○ 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・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 円	所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額 円
(38) 所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額の合計			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

所得の種類	種目・所得の生ずる場所	収入金額 円	必要経費等 円

○ 住民税に関する事項

16歳未満の扶養親族	扶養親族の氏名	続柄	生年月日	別居の場合の住所
	個人番号		平 . .	
	個人番号		平 . .	
	個人番号		平 . .	
給与・公的年金等に係る所得以外（平成30年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）の所得に係る住民税の徴収方法の選択				<input type="radio"/> 給与から差引き <input type="radio"/> 自分で納付
配当に関する住民税の特例 円				
非居住者の特例				
配当割額控除額				
寄附金税額控除	都道府県、市区町村分 円	条 例 指定分	都道府県 円	市区町村
別居の控除対象配偶者・控除対象扶養親族の氏名・住所	氏名	住所		

○ 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑥ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料 円	⑦ 掛金の種類	支払掛金 円
社会保険料控除			小規模企業共済等掛金控除	
	合計		合計	
⑧ 生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計			
⑨ 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円
	<input type="checkbox"/> 寡婦（寡夫）控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還			
⑩ 本人該当事項				<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 学校名 _____
⑪ 障害者控除 氏 名 _____				
⑫ 配偶者特別控除	配偶者の氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 配偶者控除 <input type="checkbox"/> 配偶者特別控除	
	個人番号	明・大 昭・平 . .		
⑭ 扶養控除	控除対象扶養親族の氏名	続柄	生年月日	控除額 万円
	個人番号		明・大 昭・平 . .	
	個人番号		明・大 昭・平 . .	
	個人番号		明・大 昭・平 . .	
⑮ 扶養控除額の合計				万円
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	
	損害金額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
	円	円	円	
⑱ 医療費控除	支払医療費等	円	保険金などで補填される金額	
⑲ 寄附金控除	寄附先の所在地・名称	寄附金	円	

○ 特例適用条文等

一連番号

第二表（平成二十九年分以降用）○第一表は、第一表と一緒に提出してください。○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添付書類台紙などに貼ってください。

平成 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	
------------------------	--	------------	--

② の り し ろ

源泉徴収票 (原本)

① の り し ろ

本人確認書類 (写)

※ 本人確認書類の写しの添付は、申告書等の提出の都度必要です。

◆ 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
- ・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
- ・パスポート
- ・在留カード
- ・公的医療保険の被保険者証
- ・身体障害者手帳

などのうちいずれか1つ

○ 申告に当たっては、上記①②及び裏面の③から⑥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(源泉徴収票は提出が必要です。)

⑨ の り し ろ

⑧ の り し ろ

⑦ の り し ろ

⑥ の り し ろ

社会保険料 控除関係書類
小規模企業共済等掛金

⑤ の り し ろ

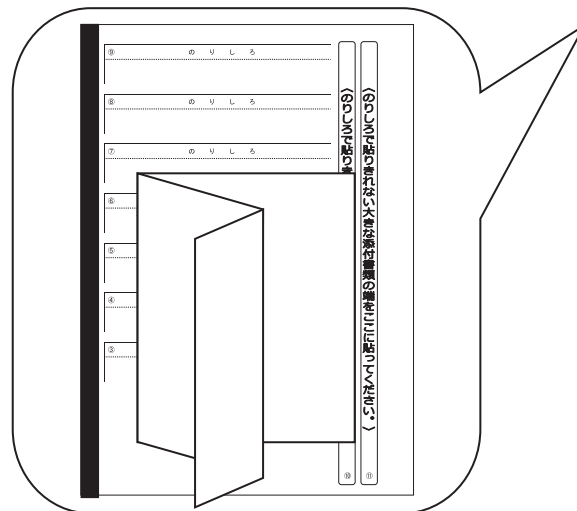
生命保険料控除関係書類

④ の り し ろ

地震保険料控除関係書類

③ 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。〉

〈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

⑪

平成 年分の 所得税及び復興特別所得税の確定申告書A

Header information section including address (住所), personal number (個人番号), name (氏名), sex (性別), and birth date (生年月日).

整理番号 (整理番号) and 翌年以降送付不要 (翌年以降送付不要) checkboxes.

Table for income and deductions (収入金額等, 所得金額, 所得から差し引かれる金額). Includes categories like 給与 (Salary), 雑所得 (Miscellaneous Income), 社会保険料控除 (Social Insurance Deduction), etc.

Table for tax calculation (税金の計算, その他). Includes 課税される所得金額 (Taxable Income), 配当控除 (Dividend Deduction), 復興特別所得税額 (Reconstruction Special Income Tax), etc.

Stamp area for tax agent (税理士) name and phone number (署名押印, 電話番号).

Checkboxes for submission methods: 税理士法第30条の書面提出有 (Tax Agent Act Article 30 written submission) and 税理士法第33条の2の書面提出有 (Tax Agent Act Article 33-2 written submission).

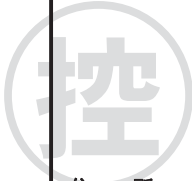
第一表 この用紙は控用です。 (Table 1 This paper is for use as a copy.)

Payment information section including 還受付される取れる税金の所 (Where to receive tax), 郵便局名等 (Post office name), 預金種別 (Deposit type), and 口座番号 (Account number).

- 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 (内容を確認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。

平成 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



住所

フリガナ

氏名

○ 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・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 円	所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額 円
(38) 所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額の合計			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

所得の種類	種目・所得の生ずる場所	収入金額 円	必要経費等 円

○ 住民税に関する事項

16歳未満の扶養親族	扶養親族の氏名	続柄	生年月日	別居の場合の住所	
	個人番号	※ 個人番号は複写されません			
	個人番号	※ 個人番号は複写されません			
	個人番号	※ 個人番号は複写されません			
給与・公的年金等に係る所得以外（平成30年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）の所得に係る住民税の徴収方法の選択				<input type="radio"/> 給与から差引き <input type="radio"/> 自分で納付	
配当に関する住民税の特例 <input type="text"/> 円					
非居住者の特例 <input type="text"/> 円					
配当割額控除額 <input type="text"/> 円					
寄附金税額控除	都道府県、市区町村分 <input type="text"/> 円	条 例 指定分	都道府県 <input type="text"/> 円	市区町村 <input type="text"/> 円	
別居の控除対象配偶者・控除対象扶養親族の氏名・住所				氏名 <input type="text"/> 住所 <input type="text"/>	

○ 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑥ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料 円	⑦ 掛金の種類	支払掛金 円
社会 保 険 料 控 除			小規模企業共済等掛金控除	
合 計			合 計	

⑧ 生命保険料控除	新 生 命 保 険 料 の 計	円	旧 生 命 保 険 料 の 計	円
生 命 保 険 料 控 除	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計			
	地 震 保 険 料 の 計	円	旧長期損害保険料の計	円

⑩ 本人該当事項

寡婦（寡夫）控除
 死別 生死不明
 離婚 未帰還

勤労学生控除
 学校名

⑪ 氏名

⑫ 配偶者の氏名 生年月日

配偶者控除
 配偶者特別控除

個人番号 ※ 個人番号は複写されません 国外居住

⑭ 控除対象扶養親族の氏名 続柄 生年月日 控除額 万円

扶 養 個人番号 ※ 個人番号は複写されません 国外居住

万円

控 除 個人番号 ※ 個人番号は複写されません 国外居住

万円

⑮ 扶養控除額の合計 万円

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
損害金額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
円 <input type="text"/>	円 <input type="text"/>	円 <input type="text"/>

⑱ 医療費控除

支払医療費等 円

保険金などで補填される金額 円

⑲ 寄附金控除

寄附先の所在地・名称

寄附金 円

○ 特例適用条文等

第二表 ○ この用紙は控用です。