

税務署長
年 月 日

平成 年分の 所得税及び復興特別所得税の

申告書B

第一表 (平成二十五年分以降用)

住所 (又事業所事務所居所など) フリガナ 氏名 性別 職業 屋号・雅号 世帯主の氏名 世帯主との続柄 平成 年 1 月 1 日 の 住 所 生 年 月 日 電話 番号 自宅・勤務先・携帯 送 付 不 要 降 用

種類 青色 分離 損失 修正 特農の特農 番号 受付印 (単位は円)

Table with 4 columns: Category (e.g., 収入金額等, 所得金額, 所得から差し引かれる金額), Code, Description, and Amount grid.

Table with 4 columns: Category (e.g., 税金の計算, その他, 延届納の出), Code, Description, and Amount grid.

Bottom section containing tax agent information (税理士印, 税理士法第30条, 33条), settlement schedule (整理欄), and other administrative details.

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
------------------------	------------

⑤

のりしろ

源泉徴収票

④

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

③

のりしろ

生命保険料控除関係書類

②

のりしろ

地震保険料控除関係書類

①

のりしろ

寄附金控除関係書類

申告書を提出する場合は、上記の書類（該当するものに限りです。）を申告書に添付するか申告書を提出する際に提示する必要があります（源泉徴収票は添付が必要です）。
書類を添付する場合は、この台紙に源泉徴収票などの書類を①から⑤の順にのりづけし、申告書と一緒に提出してください。

- ※ この台紙からはみ出さないように貼ってください。
- ※ 医療費の領収書等は、この台紙には貼らずに、医療費の明細書（封筒）や適宜の封筒に入れて提出してください。
- ※ ①から⑤以外の書類やのりしろで貼りきれない大きな書類は、この台紙の裏面に貼ってください。

平成 年分の 所得税及び復興特別所得税 の確定申告書B

番号

F A 0 0 7 3

○ 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 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	円	保険金などで補填される額	円
⑪ 医 療 費 除	支払医療費		円	保険金などで補填される金額
			円	
⑫ 社 会 保 険 料 控 除	社会保険の種類	支払保険料	円	掛金の種類
				支払掛金
⑬ 小 等 規 模 掛 金 控 除			円	
			円	
		合計		合計
⑭ 生 命 保 険 除	新生命保険料の計		円	旧生命保険料の計
	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			
⑮ 地 震 保 険 除	地震保険料の計		円	旧長期損害保険料の計
⑯ 寄 附 金 除	寄附先の所在地・名称			震災関連寄附金
				上記以外の寄附金
⑰ 寡 婦 控 除	寡婦(寡夫)控除			勤労学生控除
	(<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明)			(学校名)
⑱ 離 婚 控 除	(<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)			
⑳ 本 人 控 除	氏名			
㉑ 配 偶 者 控 除	配偶者の氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 配偶者控除
			明・大昭・平 . . .	<input type="checkbox"/> 配偶者特別控除
㉒ 控 除 対 象 扶 養 親 族 の 氏 名	続柄	生年月日	控除額	万円
		明・大昭・平 . . .		
㉓ 配 偶 者 特 別 控 除 扶 養 控 除		明・大昭・平 . . .		
		明・大昭・平 . . .		
				㉔ 扶養控除額の合計
				万円

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

○ 特例適用条文等

○ 雑所得(公的年金等以外)、総合課税の配当所得・譲渡所得、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	必要経費等	差引金額
		円	円	円

○ 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	従事月数・程度 仕事の内容	専従者給与(控除)額
氏名			円
生年月日	明・大昭・平 . . .		
氏名			
生年月日	明・大昭・平 . . .		
㉕ 専従者給与(控除)額の合計額			円

○ 住民税・事業税に関する事項

住 民 税	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
				平 . . .	
				平 . . .	
				平 . . .	
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
	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				
	前年中の開(廃)業	開始・廃止	月日		他都道府県の事務所等
配当に関する住民税の特例					
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					
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
		住所地の共同基金、日赤支部分			市区町村
給与・公的年金等に係る所得以外(平成26年4月1日において65歳未満の方は給与と所得以外)の所得に係る住民税の徴収方法の選択					給与から差引き
					自分で納付
別居の控除対象配偶者・控除対象扶養親族・事業専従者の氏名・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 (平成二十五年分以降用) 第二表は、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を申告書に添付しなければならぬ書類は添付書類台紙などに貼ってください。

一連番号

第一表 この用紙は控用です。

住所 〒 フリガナ 氏名 性別 職業 屋号・雅号 世帯主の氏名 世帯主との続柄
平成 年 1 月 1 日 生年月日 電話番号 自宅・勤務先・携帯

(単位は円)

Table with columns for Income (収入金額等), Tax Calculation (税金の計算), Other (その他), and Deductions (控除). Rows include business income, real estate, dividends, and various tax adjustments.

受理士 押印 (印) 電話番号
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

○ 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。)
※ 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・事業税の申告書を提出する必要がありません。

平成 年分の 所得税及び復興特別所得税 の確定申告書B

番号

○ 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩ 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	円	保険金などで補填される金額	円
⑪ 医療費控除	支払医療費	円	保険金などで補填される金額	円
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	円	⑬ 掛金の種類
	合計	合計	円	合計

⑭ 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			
⑮ 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

⑯ 寄附金控除	寄附先の所在地・名称	震災関連寄附金	円
		上以外の寄附金	

⑰ 寡婦(寡夫)控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除	(学校名)
⑱ 離婚・未帰還	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		

⑳ 氏名	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 配偶者控除
		明・大昭・平 . .	<input type="checkbox"/> 配偶者特別控除

㉑ 配偶者の氏名	続柄	生年月日	控除額
		明・大昭・平 . .	万円

㉒ 配偶者特別控除	控除対象扶養親族の氏名	続柄	生年月日	控除額
			明・大昭・平 . .	

㉓ 扶養控除額の合計	万円
------------	----

○ 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	従事月数・程度	専従者給与(控除)額
生年月日		仕事の内容	円
氏名			
生年月日			

㉔ 専従者給与(控除)額の合計額	円
------------------	---

○ 住民税・事業税に関する事項

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
			平 . .	

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	
株式等譲渡所得割額控除額	

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
	住所地の共同基金、日赤支部分			市区町村	

給与・公的年金等に係る所得以外(平成26年4月1日において65歳未満の方は給与と所得以外の)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

別居の控除対象配偶者・控除対象扶養親族・事業専従者の氏名・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

前年中の開(廃)業	開始・廃止	月日	他都道府県の事務所等	<input type="checkbox"/>
-----------	-------	----	------------	--------------------------

控

住所

所

屋

フリ

氏

ガ

ナ

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	所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額
		円	円

④ 所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額の合計	円
--------------------------	---

○ 特例適用条文等

○ 雑所得(公的年金等以外)、総合課税の配当所得・譲渡所得、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	必要経費等	差引金額
		円	円	円

○ 住民税・事業税に関する事項

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
			平 . .	
			平 . .	
			平 . .	

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
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			
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月日	他都道府県の事務所等 <input type="checkbox"/>

第二表 ○この用紙は控用です。