

令和 0 年分の 所得税及び復興特別所得税 の確定申告書 B

整理番号

F A 2 3 0 1

住所

屋号

フリガナ

○ 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	給与などの支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額
			円	円

④⑧ 源泉徴収税額の合計額 円

○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項 (①)

所得の種類	収入金額	必要経費等	差引金額
譲渡(短期)	円	円	円
譲渡(長期)			
一時			

○ 特例適用条文等

○ 配偶者や親族に関する事項 (⑳～㉓)

氏名	個人番号	続柄	生年月日	障害者	国外居住	住民税	その他
明・大昭・平							
明・大昭・平・令							
明・大昭・平・令							
明・大昭・平・令							
明・大昭・平・令							
明・大昭・平・令							

○ 事業専従者に関する事項 (㉔)

事業専従者の氏名	個人番号	続柄	生年月日	従事月数・程度・仕事の内容	専従者給与(控除)額
明・大昭・平					円
明・大昭・平					円

○ 住民税・事業税に関する事項

住民税	非上場株式の少額配当等	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	特定配当等・特定株式等譲渡所得の全部の申告不要	給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法	都道府県、市区町村への寄附(特例控除対象)	共同募金、日赤その他の寄附	都道府県条例指定寄附	市区町村条例指定寄附
	円	円	円	円	○	○	円	円	円	円

事業税	非課税所得など	番号	所得金額	償還金の特例適用前	不動産所得	円	前年中の開(廃)業	開始・廃止	月日

上記の配偶者・親族・事業専従者のうち別居の者の氏名・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	一連番号

○ 社会保険料控除等に関する事項 (⑬～⑯)

	保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
⑬	社会保険料控除	円	円
⑭	小規模共済等	円	円
⑮	新生命保険料	円	円
	旧生命保険料		
	新個人年金保険料		
	旧個人年金保険料		
⑯	介護医療保険料		
	地震保険料	円	円
⑰	地震保険料		
	旧長期損害保険料		

○ 本人に関する事項 (⑰～⑳)

<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 年調以外かつ専修学校等	<input type="checkbox"/> 勤労学生 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 特別障害者
--	---	---	---

○ 雑損控除に関する事項 (㉖)

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	差引損失額のうち災害関連支出の金額	円
------	---	--------------	---	-------------------	---

○ 寄附金控除に関する事項 (㉘)

寄附先の名称等		寄附金	円
---------	--	-----	---

第二表 (令和三年分以降適用) 第二表は、第一表と一緒に提出してください。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。

