

住所 (又は 事業所 事務所 居 所)	フリガナ				
平成 〇〇 年 〇 月 〇 日 1 月 1 日 住 所	氏 名				
	性別	職業	屋号・雅号	世帯主の氏名	世帯主との続柄
	男 女				
	生 年 月 日	〇 〇 〇 〇	電 話 番 号	〇 〇 〇 〇 〇 〇	

種類	青色	分離	損失	修正	特典の表示	特典番号	索引番号
----	----	----	----	----	-------	------	------

収入金額等	事業等	①				
	業	②				
	業	③				
	不動産	④				
	利子	⑤				
	配当	⑥				
	給与	⑦				
	雑	⑧				
	公的年金等	⑨				
	その他	⑩				
総合譲渡	短期	⑪				
	長期	⑫				
一時	⑬					
所得金額	事業等	⑭				
	業	⑮				
	業	⑯				
	不動産	⑰				
	利子	⑱				
	配当	⑲				
	給与	⑳				
	雑	㉑				
	総合譲渡・一時	㉒				
	合計	㉓				
所得から差し引かれる金額	雑損控除	㉔				
	医療費控除	㉕				
	社会保険料控除	㉖				
	小規模企業共済等掛金控除	㉗				
	生命保険料控除	㉘				
	損害保険料控除	㉙				
	寄付金控除	㉚				
	高齢者、寡婦、寡夫控除	㉛				〇〇〇〇
	勤労学生、障害者控除	㉜				〇〇〇〇
	配偶者控除	㉝				〇〇〇〇
配偶者特別控除	㉞				〇〇〇〇	
扶養控除	㉟				〇〇〇〇	
基礎控除	㊱				〇〇〇〇	
合計	㊲					

税金の計算	課税される所得金額	㊳				〇〇〇
	上の㊳に対する税額	㊴				
	又は第3表の㊴番	㊵				
	配当控除	㊶				
	区分	㊷				
	住宅借入金(取得)等特別控除	㊸				
	政党等寄付金特別控除	㊹				
	差引所得税額	㊺				
	災害減免額、外国税額控除	㊻				
	再差引所得税額	㊼				
定率減税額	㊽					
源泉徴収税額	㊾					
申告納税額	㊿					
予定納税額	㊿					
(第1期分・第2期分)	㊿					
第3期分納める税金の税額	㊿				〇〇	
還付される税金	㊿				△	
その他	配偶者の合計所得金額	㊿				
	専従者給与(控除)額の合計額	㊿				
	青色申告特別控除額	㊿				
	雑所得・一時所得の源泉徴収税額の合計額	㊿				
	未納付の源泉徴収税額	㊿				
	本年分で差し引く繰越損失額	㊿				
	平均課税対象金額	㊿				
	支那・臨時所得金額	㊿				
	区分	㊿				
	延届納税の出	㊿				〇〇
申告期限までに納付する金額	㊿					
延納届出額	㊿				〇〇〇	
この申告書 が修正申告 である場合	申告納税額増加額	㊿				
	第3期分増加額	㊿				

受取 られる 税金の 場所	銀行 金庫・組合 郵便局	本店・支店 本所・支所
普通	当座	新元簿
貯蓄	貯蓄	貯蓄
口座番号 記号番号		

納管
漢字
事務
事業
住民
資産
譲渡
総合
核算
郵便官 署消印
年月日

区分	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
整理欄										
異動										
	年	月	日	番号						

平成〇〇年分の所得税の確定申告書B

番号		索引番号	
----	--	------	--

住所  
 屋号  
 フリガナ  
 氏名  
 電話番号

○ 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	円	円
⑪ 医療費控除	支払医療費	円	保険金などで補てんされる金額	円
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	⑬ 掛金の種類	支払掛金
		円	小等規模企業共済	円
⑭ 生命保険控除	一般の保険料の計	円	⑮ 長期保険料の計	円
	個人年金保険料の計		短期保険料の計	
⑯ 寄付金控除	寄付先の所在地・名称		寄付金	円
⑰ 本人控除事項	<input type="checkbox"/> 老年者控除	<input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除	
	<input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 生死不明	(学校名)	
⑱ 障害者控除	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 配偶者控除	
			<input type="checkbox"/> 配偶者特別控除	
⑲ 配偶者特別控除・扶養控除	氏名	続柄	生年月日	控除額
			明大昭平	万円
			明大昭平	
			明大昭平	
				⑳ 扶養控除の合計額

○ 所得の内訳 (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	源泉徴収税額
		円	円
		㉗ 源泉徴収税額の合計額	

○ 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			
氏名			
生年月日			
			㉘ 専従者給与(控除)額の合計額

○ 特例適用条文等

○ 配当所得・雑所得(公的年金等以外)・総合課税の譲渡所得・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

給与所得以外の住民税の徴収方法の選択		<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)	<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)
別居の控除対象配偶者・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
住民税	配当に関する住民税の特例		円
事業税	非課税所得など	番号	所得金額
	非課税所得の特例適用前の不動産所得		円
	技術等海外取引に係る所得の特別控除など		
	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	<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等

(税理士署名押印) 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

第二表は、第一表と一緒に提出してください。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裏面にはってください。

見本

受付印