

令和1年分、令和2年分の2ケ年分の確定申告書の写しが必要となります。

税務署長 令和〇〇年分の所得税及び復興特別所得税の申告書B

住所 〒 個人番号 生年月日
氏名
マイナンバーは見えないように塗りつぶしてください。
職業
世帯主との続柄
整理番号
番号
先・携帯

第一表 この用紙は控用です。

収入金額等

事業	営業等	ア		
業	農業	イ		
不動産		ウ		
	利	子	エ	
	配	当	オ	
給与				
	公的年金等	カ		
	業務	ク		
	その他	ケ		
総合譲渡	短期	コ		
	長期	カ		
	一時	ク		

所得金額等

事業	営業等	①		
業	農業	②		
不動産		③		
	利	子	④	
配当		⑤		
	給与	⑥		
雑	公的年金等	⑦		
	業務	⑧		
	その他	⑨		
	⑦から⑨までの計	⑩		
総合譲渡・一時		⑪		
合計		⑫		
社会保険料控除		⑬		

所得から差し引かれる金額

勤務学生、障害者控除	⑭			
社会保険料控除	⑮			
寄附金控除	⑯			
合計	⑰			

税金の計算

課税される所得金額(12-20)又は第三表上の30に対する税額又は第三表の31	30			000
配当控除	32			
政党等寄附金等特別控除	33			
住宅耐震改修特別控除等	34			00
災害減免額	35			
再差引所得税額(基準所得税額)	36			
復興特別所得税額	37			
所得税及び復興特別所得税の額	38			
外国税額控除等	39			
源泉徴収税額	40			
申告納税額	41			
予定納税額(第1期分・第2期分)	42			
第3期分 納める税金の税額	43			00
還付される税金	44			△
公的年金等以外の合計所得金額	45			
配偶者の合計所得金額	46			
専従者給与(控除)額の合計額	47			
青色申告特別控除額	48			
雑所得・一時所得等の源泉徴収税額の合計額	49			
未納付の源泉徴収税額	50			
本年分で差し引く繰越損失額	51			
平均課税対象金額	52			
変動・臨時所得金額	53			
申告期限までに納付する金額	54			00
延納届出額	55			000

受付印、收受印が無い場合は、確定申告書を提出した税務署で「開示請求」を行い確定申告書の控えを入手し添付してください。

*控への入手に時間が掛かる場合は、納税証明書で確認を行いますので、(押印の無い)確定申告書写しと対象年の納税証明を添付して下さい。

○ 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す。

税理士 署名押印 電話番号
印

整理番号

令和 年分の所得税及び復興特別所得税の確定申告書 B

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・所在地等	収入金額 円	源泉徴収税額 円
④④ 源泉徴収税額の合計額			円	円

○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項 (⑪)

所得の種類	収入金額 円	必要経費等 円	差引金額 円
譲渡(短期)			
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
	※ 個人番号は複写されません	配偶者	明大昭平 . . .	障 特障	国外 年調	同 別居	調拳
	※ 個人番号は複写されません		明大昭平令 . . .	障 特障	国外 年調	⑩ 別居	調拳
	※ 個人番号は複写されません		明大昭平令 . . .	障 特障	国外 年調	⑩ 別居	調拳
	※ 個人番号は複写されません		明大昭平令 . . .	障 特障	国外 年調	⑩ 別居	調拳
	※ 個人番号は複写されません		明大昭平令 . . .	障 特障	国外 年調	⑩ 別居	調拳
	※ 個人番号は複写されません		明大昭平令 . . .	障 特障	国外 年調	⑩ 別居	調拳

○ 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 円
	※ 個人番号は複写されません		明大昭平 . . .		
	※ 個人番号は複写されません		明大昭平 . . .		

○ 住民税・事業税に関する事項

住民税	非課税所得の金額	非居住者	配当割額控除額 円	株式等譲渡所得割額控除額 円	給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法 特別徴収 自分で納付	都道府県、市区町村への寄附(特例控除対象)	共同基金、日赤その他の寄附 円	都道府県条例指定寄附 円	市区町村条例指定寄附 円

事業税	非課税所得など 不動産所得から差し引いた青色申告特別控除額 円	所得金額 円	損益通算の特例適用前の不動産所得 円	事業用資産の譲渡損失など 円	前年中の開(廃)業 開始・廃止 月日	他都道府県の事務所等

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	氏名	給与 円

○ 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 円	うち年末調整等以外 円
⑬ 社会保険料控除		
⑭ 増損規共済債権控除等		
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料	
	旧生命保険料	
	新個人年金保険料	
	旧個人年金保険料	
	介護医療保険料	
⑯ 地震保険料	地震保険料	
	旧長期損害保険料	

第二表 ○この用紙は控用です。

○ 本人に関する事項 (⑰～⑲)

妻		夫	勤務学生	障害者	特別障害者
<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未婚	ひり親	<input type="checkbox"/> 年調以外かつ専修学校等		

○ 雑損控除に関する事項 (㉕)

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
円	円	円

○ 寄附金控除に関する事項 (㉖)

寄附先の名称等	寄附金 円