

令和 0 年分の所得税及び復興特別所得税の確定申告書A

第一表 (令和元年分以降用)

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

整理番号 (単位は円)

Table for income and deductions, categorized into 'Income Amounts' and 'Income from which deductions can be made'.

Table for tax calculation, including 'Tax Amounts' and 'Others'.

Payment information section including bank details and payment type.

Stamp area for tax preparer (Tax Accountant, etc.)

Checkboxes for submission methods under Article 30 and Article 33 of the Tax Act.

Administrative stamp area for filing date and confirmation.

復興特別所得税額の記入をお忘れなく。

令和 〇〇 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 8

住所 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)

Table with 4 columns: 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

雑所得(公的年金等以外)・配当所得・一時所得に関する事項

Table with 4 columns: 所得の種類, 種目・所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費等

住民税に関する事項

Form for Resident Tax including sections for 同居の生計者, 16歳未満の扶養親族, 給与・公的年金等に係る所得以外, 配当に関する住民税の特例, 寄附金税額控除, 別居の控除対象配偶者・控除対象扶養親族の氏名・住所

所得から差し引かれる金額に関する事項

Table for Social Insurance Deductions (社会保険料控除) with columns for 社会保険の種類, 支払保険料, 掛金の種類, 支払掛金

Table for Life Insurance Deductions (生命保険料控除) with columns for 新生命保険料の計, 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

Table for Earthquake Insurance Deductions (地震保険料控除) with columns for 地震保険料の計, 旧長期損害保険料の計

Form for Deductions (寡婦(寡夫)控除, 勤労学生控除, 死別, 生死不明, 離婚, 未帰還)

Form for Name (氏名)

Form for Spouse Information (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)

Table for Support Exemption (扶養控除) with columns for 控除対象扶養親族の氏名, 続柄, 生年月日, 控除額, 個人番号

Table for Disaster Damage Deduction (雑損控除) with columns for 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

Table for Medical Expense Deduction (医療費控除) with columns for 支払医療費等, 保険金などで補填される金額

Table for Charitable Contribution Deduction (寄附金控除) with columns for 寄附先の所在地・名称, 寄附金

特例適用条文等

第一表 (令和元年分以降適用) 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くてはならない書類は添付書類台紙などに貼ってください。

住所 (又は事業所、事務所、居所など)		フリガナ 氏名	
------------------------	--	------------	--

①

のりしろ

本人確認書類(写)

※ 申告書を提出する際には、**毎回、本人確認書類の提示又は写しの添付**が必要です。

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

などのうちいずれか1つ

○ 申告に当たっては、上記①及び裏面の②から⑤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。

〈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。〉

⑨

⑩

⑧ のりしろ

⑦ のりしろ

⑥ のりしろ

⑤ のりしろ

社会保険料
小規模企業共済等掛金 控除関係書類

④ のりしろ

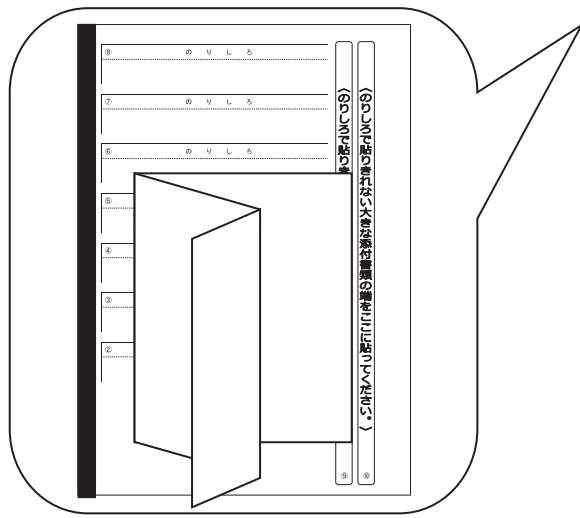
生命保険料控除関係書類

③ のりしろ

地震保険料控除関係書類

② のりしろ

寄附金控除関係書類



令和 〇〇 年分の 所得税 及び 復興特別所得税 の確定申告書 A

住所 (又は居所)	〒	個人番号	※ 個人番号は複写されません		
		フリガナ			
令和 年 1月1日 の住所		氏名	(印)		
		性別	世帯主の氏名	世帯主との続柄	
		男女			
		生年月日		電話番号	自宅・勤務先・携帯

(単位は円)

整理番号	
------	--

収入金額等	給与	ア	
	雑	公的年金等	イ
		その他	ウ
	配当	エ	
一時	オ		
所得金額	給与	区分	①
	雑		②
	配当		③
	一時		④
	合計	(①+②+③+④)	⑤
所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		⑥
	小規模企業共済等掛金控除		⑦
	生命保険料控除		⑧
	地震保険料控除		⑨
	寡婦、寡夫控除		⑩
	勤労学生、障害者控除		⑪
	配偶者(特別)控除	区分	⑫~⑬
	扶養控除		⑭
	基礎控除		⑮
	⑥から⑮までの計		⑯
雑損控除		⑰	
医療費控除	区分	⑱	
寄附金控除		⑲	
合計	(⑯+⑰+⑱)	⑳	

税金の計算	課税される所得金額	(⑤ - ⑳)	㉑
	上の㉑に対する税額		㉒
	配当控除		㉓
	(特定増改築等)区分		㉔
	住宅借入金等特別控除		㉕~㉗
	政党等寄附金等特別控除		㉘~㉚
	住宅耐震改修特別控除	区分	㉛
	住宅特定改修・認定住宅新築等特別税額控除	区分	㉜~㉞
	差引所得税額	(㉑-㉓-㉔-㉕-㉖-㉗)	㉟
	災害減免額		㊱
その他	再差引所得税額	(基準所得税額)	㊲
	復興特別所得税額	(㊲ × 2.1%)	㊳
	所得税及び復興特別所得税の額	(㊲ + ㊳)	㊴
	外国税額控除	区分	㊵
	源泉徴収税額		㊶
	申告納税額	納める税金	㊷
		還付される税金	㊸
	配偶者の合計所得金額		㊹
	雑所得・一時所得の源泉徴収税額の合計額		㊺
	未納付の源泉徴収税額		㊻
延納の届出	申告期限までに納付する金額		㊼
	延納届出額		㊽

選受付される税金の所	銀行 金庫・組合 農協・漁協	本店・支店 出張所 本所・支所
郵便局名等	預金種類	普通 当座 納税準備 貯蓄
口座番号 記号番号		

(税 理 士 署 名 押 印 電 話 番 号) (印)

税理士法第30条の書面提出有	<input type="checkbox"/>	税理士法第33条の2の書面提出有	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

○ 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、住民税の申告書を提出する必要がありません。

第一表 ○この用紙は控用です。 復興特別所得税額の記入をお忘れなく。

令和 〇〇 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)

Table with 4 columns: 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

雑所得 (公的年金等以外)・配当所得・一時所得に関する事項

Table with 4 columns: 所得の種類, 種目・所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費等

住民税に関する事項

Form for resident tax including spouse, 16-year-old, and dependent sections with personal ID numbers and names.

所得から差し引かれる金額に関する事項

Table for social insurance and pension deductions (Social Insurance, Pension, etc.)

Table for life insurance and nursing care insurance deductions (Life Insurance, Nursing Care Insurance)

Table for earthquake insurance deductions (Earthquake Insurance)

Form for special deductions: Widow (Widower) and Laboring Student (School Name)

Form for taxpayer name (氏名)

Form for spouse's name and birth date, including checkboxes for spousal and spousal special deductions.

Form for dependent family members (扶養親族) including name, birth date, and deduction amount.

Form for dependent family members (扶養親族) including personal ID numbers and checkboxes for foreign residence.

Form for total dependent family deduction amount (扶養控除額の合計)

Form for miscellaneous deductions (雑損控除) including cause of damage, date, and amount.

Form for medical expense deduction (医療費控除) including amount paid and insurance reimbursement.

Form for attached tax (寄附金控除) including location and amount.

Form for special provisions (特例適用条文等)

第二表 この用紙は控用です。