

平成 26 年分の 所得 税 及 び 復 興 特 別 所 得 税 の 確 定 申 告 書 B

番号 FA0074

東京都〇〇区△△-1-1

住所 〇〇区△△-1-1
 屋号 〇〇
 フリガナ 申告商店
 氏名 シンコク タロウ
 氏名 申告 太郎

○ 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
給与	給与 〇〇株式会社	1,044,000	
雑	国民年金 厚生労働省	784,500	
雑	企業年金 〇〇組合	2,499,600	69,407
雑	原稿料 △△出版	250,000	25,525
配当	株式の配当 ▲▲電気	60,000	4,288
		④ 所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額の合計	99,220

○ 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
雑	上記のとおり	250,000	50,000	200,000
雑	上記のとおり	60,000	0	60,000
一時	生命保険	5,000,000	1,860,000	3,140,000

○ 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
	損益通算の特例適用前の不動産所得		
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

○ 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		
	火災	H25. 9. 2	住宅・家財		
	損害金額	5,800,000	保険金などで補填される金額	5,300,000	
			差引損失額のうち災害関連支出の金額	280,000	
⑪ 医療費控除	支払医療費	180,000	保険金などで補填される金額	55,000	
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	
	国民健康保険	306,492	小等規模企業共済		
	源泉徴収票	93,600			
	合計	400,092	合計		
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計	25,000	旧生命保険料の計	35,000	
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	100,000	
	介護医療保険料の計	90,000			
⑮ 地震保険料控除	地震保険料の計	12,000	旧長期損害保険料の計		
⑯ 寄附金控除	寄附先の所在地・名称	〇〇市	寄附金	32,000	
⑰ 本人控除等	<input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)控除 <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"/> 勤労学生控除 (学校名)		
	氏名				
⑲ 配偶者特別控除	配偶者の氏名	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者控除		
	申告 花子	明・大 22. 6. 1	<input type="checkbox"/> 配偶者特別控除		
⑳ 扶養控除	控除対象扶養親族の氏名	続柄	生年月日	控除額	
	申告 マナ	母	明・大 15. 3. 10	58	
	申告 梅子	子	明・大 52. 9. 1	38	
	申告 二郎	子	明・大 53. 10. 20	38	
				㉒ 扶養控除額の合計	134

○ 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	
申告 一郎	子	12月	36,000,000	
生年月日	明・大 49. 5. 10			
氏名				
生年月日	明・大			
			㉓ 専従者給与(控除)額の合計額	36,000,000

第一表 (平成二十六年分以降用)

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。

一連番号