

FA2200

令和〇〇年分の所得税及び復興特別所得税の申告書B

申告書B

第一表

(令和二年分以降用)

44・45・49・51又は52の記入をお忘れなく。

住所、フリガナ、氏名、職業、世帯主の氏名、世帯主との続柄、電話番号、整理番号

収入金額等、所得金額等、所得から差し引かれる金額、税金の計算、その他、延納の出、還付される税金の所

納管、事業、住民、資産、総合、分離、検算、通信日付印、年月日、番号

税理士署名押印、電話番号

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B

整理番号

F A 2 3 0 0

○ 保険料控除等に関する事項 (13~16)

Table with columns: 保険料等の種類, 支払保険料等の計, うち年末調整等以外. Rows include ⑬ 社会保険料控除, ⑭ 小規模共済等控除, ⑮ 生命保険料控除, ⑯ 地震保険料控除.

○ 本人に関する事項 (17~20)

Form for personal status including checkboxes for 寡婦, ひとり親, 勤労学生, 障害者, 特別障害者, 死別, 離婚, etc.

○ 雑損控除に関する事項 (26)

Table for miscellaneous loss deduction with columns: 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.

○ 寄附金控除に関する事項 (28)

Form for donation deduction with fields for 寄附先の名称等 and 寄附金.

Address and name fields: 住所, 氏名, 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 for income breakdown with columns: 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, 源泉徴収税額.

④⑧ 源泉徴収税額の合計額

○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項 (11)

Table for comprehensive taxation with columns: 所得の種類, 収入金額, 必要経費等, 差引金額.

○ 特例適用条文等

Form for special application provisions.

○ 配偶者や親族に関する事項 (20~23)

Table for spouse and family members with columns: 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.

○ 事業専従者に関する事項 (55)

Table for business dependents with columns: 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.

○ 住民税・事業税に関する事項

Table for resident and business taxes with columns: 住民税, 事業税, 非課税所得など, 所得金額, 損益通算の特例適用前, 前年中の開(廃)業, 開始・廃止, 月日.

Table for business tax details with columns: 事業税, 非課税所得など, 所得金額, 損益通算の特例適用前, 前年中の開(廃)業, 開始・廃止, 月日.

Table for spouse and family members with columns: 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, 住所, 給与, 一連番号.

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。

添付書類は



この面には

貼らないでください。

※ 添付書類台紙などに貼ってください。

添付書類は



イメー

この面には

貼らないでください。

※ 添付書類台紙などに貼ってください。

住所	〒	〇〇〇〇-〇〇〇〇	個人番号	※ 個人番号は複写されません				生年	月	日	〇	〇	〇	〇	〇	〇
フリガナ	〇〇〇〇															
氏名	〇〇〇〇															
職業	〇〇〇〇			屋号・雅号	〇〇〇〇			世帯主の氏名	〇〇〇〇			世帯主との続柄	〇〇〇〇			
整理番号	〇〇〇〇			電話番号	〇〇〇〇			自宅・勤務先・携帯	〇〇〇〇			〇〇〇〇				

収入金額等	所得金額等	所得から差し引かれる金額	税	金の計	算	その他	延届納の出	還受
事業等 (ア)	事業等 (1)	社会保険料控除 (13)	課税される所得金額 (12-29)又は第三表 (30)	申告納税額 (45-46-47-48) (49)	公的年金等以外の合計所得金額 (53)	申告期限までに納付する金額 (62)	銀行	
業農 (イ)	業農 (2)	小規模企業共済等掛金控除 (14)	上の(30)に対する税額又は第三表の(31)	予定納税額 (第1期分・第2期分) (50)	配偶者の合計所得金額 (54)	延納届出額 (63)	金庫・組合	
不動産 (ウ)	不動産 (3)	生命保険料控除 (15)	配当控除 (32)	第3期分納める税金の税額 (49-50) (51)	専従者給与(控除)額の合計額 (55)	〇〇〇〇	農協・漁協	
利子 (エ)	利子 (4)	地震保険料控除 (16)	特定増改築等住宅借入金等特別控除 (33)	還付される税金 (49-50) (52)	青色申告特別控除額 (56)	〇〇〇〇	本店・支店	
配当 (オ)	配当 (5)	寡婦・ひとり親控除 (17~18)	政党等寄附金等特別控除 (35~37)	△	雑所得・一時所得等の源泉徴収税額の合計額 (57)	〇〇〇〇	出張所	
給与 (カ)	給与 (6)	勤労学生・障害者控除 (19~20)	住宅耐震改修特別控除等 (38~40)	△	未納付の源泉徴収税額 (58)	〇〇〇〇	本所・支所	
公的年金等 (キ)	公的年金等 (7)	配偶者(特別)控除 (21~22)	差引所得税額 (41-42)	△	本年分で差し引く繰越損失額 (59)	〇〇〇〇	郵便局	
業務 (ク)	業務 (8)	扶養控除 (23)	災害減免額 (42)	△	平均課税対象金額 (60)	〇〇〇〇	名等	
その他 (ケ)	その他 (9)	基礎控除 (24)	再差引所得税額(基準所得税額) (41-42) (43)	△	変動・臨時所得金額 (61)	〇〇〇〇	口座番号	
短期 (コ)	短期 (10)	13から24までの計 (25)	復興特別所得税額 (43×2.1%) (44)	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	記号番号	
長期 (サ)	長期 (11)	26	所得税及び復興特別所得税の額 (43+44) (45)	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	種類	
一時 (シ)	一時 (12)	27	外国税額控除等 (46-47) (48)	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	預金	
雑 (ソ)	雑 (13)	28	源泉徴収税額 (48)	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	普通	
総合譲渡 (タ)	総合譲渡・一時 (14)	29	申告納税額 (49)	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	当座	
一時 (チ)	一時 (15)	30	予定納税額 (50)	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	納税準備	
雑 (ツ)	雑 (16)	31	第3期分納める税金の税額 (51)	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	貯蓄	
その他 (テ)	その他 (17)	32	還付される税金 (52)	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇	
総合譲渡 (ト)	総合譲渡・一時 (18)	33	△	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇	
一時 (ト)	一時 (19)	34	△	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇	
雑 (ト)	雑 (20)	35	△	△	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇	

第一表 ○この用紙は控用です。 (44)・(45)・(49)・(51)又は(52)の記入をお忘れなく。

○ 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。

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B

整理番号

控

住所  
 屋号  
 フリガナ  
 氏名

○ 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 小規模共済等控除		円	円
⑮ 生命保険料控除	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		
	介護医療保険料		
⑯ 地震保険控除	地震保険料	円	円
	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 checked="" type="checkbox"/> ひとり親	<input type="checkbox"/> 勤労学生 <input type="checkbox"/> 年調以外かつ専修学校等	<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	円

○ 寄附金控除に関する事項 (28)

寄附先の名称等	寄附金	円
---------	-----	---

○ 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	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平・令	障 特障	国外 年調	(16) 別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平・令	障 特障	国外 年調	(16) 別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平・令	障 特障	国外 年調	(16) 別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平・令	障 特障	国外 年調	(16) 別居	調整
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平・令	障 特障	国外 年調	(16) 別居	調整

○ 事業専従者に関する事項 (55)

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
	※ 個人番号は複写されません		明・大昭・平		円
	※ 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	非課税所得等	非居住者	配当割額控除額	株式等譲渡所得割額控除額	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
-----	--------	------	---------	--------------	--------------------------	-----------------------	---------------	------------	------------

事業税	非課税所得など	番号	所得金額	円	損益通算の特例適用前の不動産所得	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
------------------------------	----	----	---------------------	----	----	---

第二表 この用紙は控用です。