

確定申告書 B の場合の記入例

確定申告をする場合は、確定申告書第二表「住民税に関する事項」の「都道府県、市区町村への寄附(特例控除対象)」欄にも記載してください。

令和 **00** 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 Z 3 0 0

第二表

住所
 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)

| 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 |
|--------------|----|------------------|-----------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ⑧ 源泉徴収税額の合計額 | | | | 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 (⑫～⑭)

| 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 |
|----|------|-----|------|-----|------|-----|-----|
| | | 配偶者 | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

○ 事業専従者に関する事項 (⑮)

| 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

| 住民税 | 非上場株式の少額配当等を含む配当所得の金額 | 非居住者 | 配当前額控除額 | 株式等譲渡所得前額控除額 | 給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法 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) | 国民年金、日本その他の寄附 | 都道府県条例指定寄附 | 市区町村条例指定寄附 |
|-----|-----------------------|------|---------|--------------|--|-----------------------|---------------|------------|------------|
| | | | | | | 20,000 | | | |

○ 事業税

| 非課税所得など | 所得金額 | 損益通算の特例適用前の不動産所得 | 前年中の関(産)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表の者の氏名・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 | 続柄 | 円 | 一連番号 |
|----|----|---------------------|----|----|---|------|
| | | | | | | |

○ 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 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 地震保険料控除 | | |
| 地震保険料 | | |
| 旧長期損害保険料 | | |

○ 本人に関する事項 (⑰～⑲)

死別 生死不明 離婚 未婚

学生 年滿以外かつ専修学校等

障害者 特定障害者

○ 雑損控除に関する事項 (⑳)

| 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 保険金などで補填される額 円 寄附金等による収入金額 円

○ 寄附金控除に関する事項 (㉑)

| | | | |
|---------|---------|-----|--------|
| 寄附先の名称等 | △△町・〇〇市 | 寄附金 | 20,000 |
|---------|---------|-----|--------|

第二表 (令和二年分以降) ○第二表は、第一表の「雑損控除」欄に「雑損」を記入する場合は、この欄に「雑損」を記入してください。