

令和 0 年分の所得税及び復興特別所得税の申告書

整理番号

F A 2 3 0 2

住所  
 住 所  
 屋 号  
 フリ 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」及び「法人番号又は所在地」等	収 入 金 額	源泉徴収税額
			円	円
			(48) 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	必要経費等	差 引 金 額
	円	円	円

特例適用  
 条文等

○ 配偶者や親族に関する事項 (20、21)

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	明・大昭・平	障	特障	国外	年調 同一 別居 調整
			明・大昭・平・令	障	特障	国外	年調 (16) 別居 調整

特定適用  
 条文等

令和2年10月1日 (特別特定)

居住開始年月日を必ず記載してください。また、該当する区分がある場合は、「(特別特定)」のように忘れずに記載してください。

※どの区分に該当するか確認したいときは管轄税務署にお問い合わせください。

福島税務署電話番号…024-534-3121

第二表 (令和四年分以降降用) ○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。

保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
(14) ⑬ 社会保険料控除 <small>⑭ 小規模企業共済等掛金控除</small>	円	円
(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	円	円
(16) 地震保険料控除 地震保険料 旧長期損害保険料	円	円

本人に関する事項 (17~20)

死別  生死不明  離婚  未帰還  ひとり親  
 専業主婦  勤労学生  年調以外かつ専修学校等  障害者  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 保険金などで補填される額 円 差引損失のうち災害関連支出の全額 円

○ 寄附金控除に関する事項 (28)

寄附先の名称等	寄附金
	円

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
	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			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 国外 所得税で控除対象配偶者氏名 給与 円 一連番号

整理区分 申告年月日 申告種類 申告期限

特別適用条文 法 条 の の 項 号 限 年 月 日

税理士署名・電話番号 ( )