

確定申告書の写しをご提出の方 【第一表・第二表のみの場合】

確定申告書の写しをご提出の方 〔第三表（分離課税用）を併せて提出する場合〕

確定申告書の写しをご提出の方

【第四表(損失申告用)を併せて提出する場合】

■ 令和〇〇年分の所得税及びの
申告書(損失申告用) F A 0 0 5 4

現在の住所 又は 居所 事業所等	フリガナ 氏名						
整理番号							
第四表(一) (令和〇〇年分用)							
1 損失額又は所得金額							
A 経常所得(申告書第一表の①から⑥までの計+⑩の合計額) 〇〇円							
所得の種類 区分等 所得の生ずる場所等 ④ 収入金額 ⑤ 必要経費等 ⑥ 差引金額(④-⑤) ⑦ 特別控除額 ⑧ 損失額又は所得金額							
B 譲渡 期 間	短 期 分離 譲渡	円	円	円	円	円	〇〇円
	総合 譲渡			〇〇	円	〇〇	〇〇円
	長 期 分離 譲渡		円	円	〇〇	〇〇	〇〇円
	総合 譲渡			〇〇	円	〇〇	〇〇円
一時					〇〇	〇〇	〇〇円
C 山林		円			〇〇	〇〇	〇〇円
D 退職 期	一般	円	円				〇〇円
	短期						〇〇円
	特定 役員						〇〇円
E 上場株式等 の譲渡	一般株式等 の譲渡						〇〇円
	上場株式等 の譲渡						〇〇円
	上場株式等 の配当等		円	円			〇〇円
F 先物取引							〇〇円
⑨ 分離課税の譲渡所得の 特別控除額の合計額		円	⑩ 上場株式等の譲渡所得等の 源泉徴収税額の合計額	円	特例適用条文		
2 損益の通算							
申請書裏面 「令和〇〇年分 所得額の申告書」内の ④「令和〇〇年分の年間所得」欄に 表中の ⑩+⑪+⑫+⑬+⑭～⑯+第一表の⑰の 額を記入してください。							
損失額又は所得金額の合計額 〇〇円							
資産 整理欄							

源泉徴収票の写しをご提出の方

令和〇〇年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受け る者	住所 又は居所	(受給者番号) (個人番号) <input type="text"/>															
		(役職名)															
		氏(フリガナ) <input type="text"/>															
名																	
種別		支払金額	給与所得控除後の金額 (調整控除後)														
		内 千 円	内 千 円														
(源泉)控除対象配偶者の 有無		控除対象家族控除(扶養親族の数) (配偶者控除く。)															
老人		特定期 老人 その他 特親															
有	徒有	千 円 人 徒人 内 人 人 人 徒人 人 徒人 人 内 人 人 人	16歳未満扶養親族の数 (本人を除く。) 特別 その他 非居住者である親族の数														
特定親族特別控除の額		社会保険料等の金額															
		生命保険料の控除額															
		地震保険料の控除額															
		住宅借入金等特別控除の額															
(摘要)																	
生命保険料の金額		の金額															
住宅借入金等特別控除の額 内訳		の金額															
住宅借入金等特別控除適用数		の金額															
住宅借入金等特別控除可能額		の金額															
(源泉・特別) 控除対象 配偶者		国民年金保険料等の金額															
氏名		の金額															
個人番号		の金額															
控除対象扶養親族等	(フリガナ) 区分		(フリガナ) 区分														
	氏名		氏名														
	個人番号		個人番号														
	(フリガナ) 区分		(フリガナ) 区分														
	氏名		氏名														
16歳未満の扶養親族	(フリガナ) 区分		(フリガナ) 区分														
	氏名		氏名														
	個人番号		個人番号														
	(フリガナ) 区分		(フリガナ) 区分														
	氏名		氏名														
未成年者	外國人	死亡退職者	災害者	乙	本人が障害者	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職			受給者生年月日					
	死	退	災	乙	特	そ	の	他	就	退	年	月	日	元号	年	月	日
	亡	職	害		別	そ	の	他						年	月	日	
	退				婦	親								月	日		
	職				親									日			
(税務署提出用)		個人番号又は 法人番号											(右詰で記載してください。)				
支払者		住所(居所) 又は所在地											(電話)				
		氏名又は名称															
		整理欄															

