# 確定申告書A（第二表）の書き方見本

## 平成＊＊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 | ○○市△△町×－×－× | (受給者番号) | | |
| | | | (役職名) | | |
| | | | 氏名 | (フリガナ) キコウ タロウ<br>機構 太郎 | |

| 種別 | 支払金額 | 所得控除後の金額 | 控除の額の合計額 | 源泉徴収税額 |
|---|---|---|---|---|
| 給料・賞与 | ⑨ 6 800 000 円 | ⑩ 4 920 000 円 | ⑪ 2 480 020 円 | ⑫ 149 400 円 |

| 控除対象配偶者の有無等 | | 配偶者特別控除の額 | 控除対象扶養親族の数（配偶者を除く。） | | | | 16歳未満扶養親族の数 | 障害者の数（本人を除く。） | | 非居住者である親族の数 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 老人 | | 特定 | 老人 | その他 | | | 特別 | その他 | |
| 有 ○ | 従有 | 千 円 | 人 | 従人 内 人 | 従人 人 | 従人 人 | 1 人 | 内 人 | 人 | 人 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 1,025 020 円 | 40 000 円 | 25 000 円 | 円 |

(摘要)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 控除対象配偶者 | (フリガナ) キコウ ハナコ<br>氏名 機構 花子 | 区分 | 配偶者の合計所得 円 | 国民年金保険料等の金額 円 | 旧長期損害保険料の金額 円 |
| 1 | (フリガナ) キコウ ジロウ<br>氏名 機構 次郎 | 区分 | 1 (フリガナ)<br>氏名 | 区分 | |

| | | |
|---|---|---|
| 支払者 | 住所(居所)又は所在地 | ○○区△△×－×－× |
| | 氏名又は名称 | ○○株式会社 ⑬ (電話) ××－××××－×××× |

(受給者交付用)

国税庁HP

## 平成＊＊年分の所得税及び復興特別所得税の確定申告書A

理整番号　　FA0066

住所　○○市△△町×－×－×

フリガナ　キコウ タロウ
氏名　機構 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 | ○○株式会社<br>○○区△△×－×－× | 円 6,800,000 | 円 149,400 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | ㊳所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額の合計額 | | 円 149,400 |

⑬ ⑨ ⑫

### ○ 雑所得（公的年金等以外）・配当所得・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 |
|---|---|---|---|
| | | 円 | 円 |
| | | | |
| | | | |

### ○ 住民税に関する事項

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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 |
| | 機構 次郎 | ヲ | 平22・10・10 | |
| | 個人番号 | ×××××××××××× | | |
| | | | 平 ・ ・ | |
| | 個人番号 | | | |
| | | | 平 ・ ・ | |
| | 個人番号 | | | |

扶養控除の対象とならない
16歳未満の扶養親族を記載

| | |
|---|---|
| 給与・公的年金等に係る所得以外（平成29年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）の所得に係る住民税の徴収方法の選択 | 給与から差引き / 自分で納付 |
| 配当に関する住民税の特例 | |
| 非居住者の特例 | |
| 配当割額控除額 | |
| 寄附金税額控除 | 都道府県、市区町村分 / 住所地の共同募金会、日赤支部分 / 条例指定分 都道府県 / 市区町村 |
| 別居の控除対象配偶者・控除対象扶養親族の氏名・住所 | 氏名 / 住所 |

### ○ 所得から差し引かれる金額に関する事項

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ⑥社会保険料控除 | 社会保険の種類 | 支払保険料 | ⑦小規模企業共済等掛金控除 掛金の種類 | 支払掛金 |
| | | 円 | | 円 |
| | | | | |
| | | | | |
| | 合計 | | 合計 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ⑧生命保険料控除 | 新生命保険料の計 | 円 | 旧生命保険料の計 | 円 |
| | 新個人年金保険料の計 | | 旧個人年金保険料の計 | |
| | 介護医療保険料の計 | | | |
| ⑨地震保険料控除 | 地震保険料の計 | 円 | 旧長期損害保険料の計 | 円 |

| | | |
|---|---|---|
| ⑩本人が障害者・⑪寡婦・勤労学生控除 | □寡婦（寡夫）控除 □死別 □生死不明 □離婚 □未帰還 | □勤労学生控除 学校名 |
| ⑪障害者控除 | 氏名 | |
| ⑫配偶者控除・⑬配偶者特別控除 | 配偶者の氏名 / 生年月日 明・大 昭・平 ・ ・ / 個人番号 | □配偶者控除 □配偶者特別控除 |

| ⑭扶養控除 | 控除対象扶養親族の氏名 | 続柄 | 生年月日 | 控除額 |
|---|---|---|---|---|
| | | | 明・大 昭・平 ・ ・ | 万円 |
| | 個人番号 | | | |
| | | | 明・大 昭・平 ・ ・ | 万円 |
| | 個人番号 | | | |
| | | | 明・大 昭・平 ・ ・ | 万円 |
| | 個人番号 | | | |
| | | | ⑭扶養控除額の合計 | 万円 |

| ⑰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 |
|---|---|---|---|
| | | ・ ・ | |
| | 損害金額 | 保険金などで補塡される金額 | 差引損失額のうち災害関連支出の金額 |
| | 円 | 円 | 円 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ⑱医療費控除 | 支払医療費 | 円 | 保険金などで補塡される金額 | 円 |
| ⑲寄附金控除 | 寄附先の所在地・名称 | | 寄附金 | 円 |

### ○ 特例適用条文等

平成＊＊年6月5日居住開始（特定）

①

第二表（平成二十八年分以降用）○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