

令和 2 年分の 所得税 及び 復興特別所得税 の 確定 申告書 B

FA2200

住所 〒273-0034 千葉県船橋市二子町492-25-101
フリガナ トヨタ ヒデユキ
氏名 豊田 英之
職業 システムエンジニア
生年月日 3 4 8 0 8 1 9
世帯主との続柄
電話番号 080 - 3249 - 7953

電子申告

20210323 20210323 731311

申告済

収入金額等

所得金額等

所得から差し引かれる金額

雑損控除

医療費控除

寄附金控除

合計

収入金額等

所得金額等

所得から差し引かれる金額

雑損控除

医療費控除

寄附金控除

合計

収入金額等

所得金額等

所得から差し引かれる金額

雑損控除

医療費控除

寄附金控除

合計

収入金額等

所得金額等

所得から差し引かれる金額

雑損控除

医療費控除

寄附金控除

合計

収入金額等

所得金額等

所得から差し引かれる金額

雑損控除

医療費控除

寄附金控除

合計

| | | | | | | | | |
|--------------|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 収入金額等 | 給与 | 5 | 8 | 7 | 2 | 7 | 0 | 2 |
| 所得金額等 | 給与 | 5 | 8 | 7 | 2 | 7 | 0 | 2 |
| 所得から差し引かれる金額 | 給与 | 5 | 8 | 7 | 2 | 7 | 0 | 2 |
| 雑損控除 | 給与 | | | | | | | |
| 医療費控除 | 給与 | | | | | | | |
| 寄附金控除 | 給与 | | | | | | | |
| 合計 | 給与 | 5 | 8 | 7 | 2 | 7 | 0 | 2 |
| 収入金額等 | 給与 | 4 | 1 | 7 | 7 | 2 | 4 | 5 |
| 所得金額等 | 給与 | 4 | 1 | 7 | 7 | 2 | 4 | 5 |
| 所得から差し引かれる金額 | 給与 | 4 | 1 | 7 | 7 | 2 | 4 | 5 |
| 雑損控除 | 給与 | | | | | | | |
| 医療費控除 | 給与 | | | | | | | |
| 寄附金控除 | 給与 | | | | | | | |
| 合計 | 給与 | 4 | 1 | 7 | 7 | 2 | 4 | 5 |
| 収入金額等 | 給与 | 7 | 2 | 1 | 4 | 9 | 0 | |
| 所得金額等 | 給与 | 7 | 2 | 1 | 4 | 9 | 0 | |
| 所得から差し引かれる金額 | 給与 | 7 | 2 | 1 | 4 | 9 | 0 | |
| 雑損控除 | 給与 | | | | | | | |
| 医療費控除 | 給与 | | | | | | | |
| 寄附金控除 | 給与 | | | | | | | |
| 合計 | 給与 | 7 | 2 | 1 | 4 | 9 | 0 | |
| 収入金額等 | 給与 | 1 | 2 | 7 | 2 | 8 | 5 | 1 |
| 所得金額等 | 給与 | 1 | 2 | 7 | 2 | 8 | 5 | 1 |
| 所得から差し引かれる金額 | 給与 | 1 | 2 | 7 | 2 | 8 | 5 | 1 |
| 雑損控除 | 給与 | | | | | | | |
| 医療費控除 | 給与 | | | | | | | |
| 寄附金控除 | 給与 | | | | | | | |
| 合計 | 給与 | 1 | 2 | 7 | 2 | 8 | 5 | 1 |

課税される所得金額 (12-23) 又は第三表上の⑨に対する税額又は第三表の⑨ 2 9 0 4 0 0 0
配当控除 1 9 2 9 0 0
税 33
政 党 等 寄 附 金 等 特 別 控 除 34
住 宅 耐 震 改 修 特 別 控 除 等 35
差 引 所 得 税 額 (34-35) 1 9 2 9 0 0
災 害 減 免 額 41
再 差 引 所 得 税 額 (41-42) 1 9 2 9 0 0
復 興 特 別 所 得 税 額 (43 × 2.1%) 4 0 5 0
所 得 税 及 び 復 興 特 別 所 得 税 の 額 (43 + 44) 1 9 6 9 5 0
外 国 税 額 控 除 等 45
源 泉 徴 収 税 額 46
申 告 納 税 額 (45-46-47) 1 9 6 9 0 0
予 定 納 税 額 (第 1 期 分・第 2 期 分) 50
第 3 期 分 の 税 額 (48-49) 1 9 6 9 0 0
納 め る 税 金 51
還 付 さ れ る 税 金 52
公 的 年 金 等 以 外 の 合 計 所 得 金 額 53
配 偶 者 の 合 計 所 得 金 額 54
専 従 者 給 与 (控 除) 額 の 合 計 額 55
青 色 申 告 特 別 控 除 額 56 6 5 0 0 0 0
雑 所 得・一 時 所 得 等 の 源 泉 徴 収 税 額 の 合 計 額 57
未 納 付 の 源 泉 徴 収 税 額 58
本 年 分 で 差 し 引 く 繰 越 損 失 額 59
平 均 課 税 対 象 金 額 60
変 動・臨 時 所 得 金 額 61
申 告 期 限 ま で に 給 付 す る 金 額 62 0 0
延 納 届 出 額 63 0 0
還 付 受 取 ら れ る 税 金 の 所 64
郵便局 等 65
口 座 番 号 66
記 号 番 号 67
預 金 種 類 68
普通 当 座 特 種 貯 蓄 69
本 店・支 店 出 納 所 本 所・支 所 70
区 分 異 動 管 理 精 算 71
A B C D E F G H I J K L
年 月 日 72
名 簿 73
確 認 74
印 75
及 川 浩 次 郎
044 - 434 - 1623

第一表 (令和二年分以降用) ④・⑤・⑥・⑦又は⑧の記入をお忘れなく

令和 2 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

FA2300

第二表

千葉県船橋市二子町492-25-101

住所
フリガナトヨダ ヒデユキ
氏名 豊田 英之

○ 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 | 源泉徴収税額 |
|-----------------|----|----------------------|------|--------|
| | | | 円 | 円 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (49) 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 |
|--------|------|-------|------|
| 譲渡(短期) | 円 | 円 | 円 |
| 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 (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 |
|----|------|-----|------|-----|------|-----|-----|
| | | 配偶者 | 昭・大 | 障 | 特 | 障 | 障 |
| | | | 昭・大 | 障 | 特 | 障 | 障 |
| | | | 昭・大 | 障 | 特 | 障 | 障 |
| | | | 昭・大 | 障 | 特 | 障 | 障 |
| | | | 昭・大 | 障 | 特 | 障 | 障 |
| | | | 昭・大 | 障 | 特 | 障 | 障 |
| | | | 昭・大 | 障 | 特 | 障 | 障 |

○ 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 |
|----------|------|----|------|---------------|------------|
| | | | 昭・大 | | 円 |
| | | | 昭・大 | | |

○ 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 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) | 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 |
|----------------------------------|-------------------------------|------|---------|-------------------------|--|-------------------------------|-------------------|----------------|----------------|
| | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 非課税所得など | 番号 | 所得金額 | 円 | 損益通算の特例適用前 の不動態所得 | 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 | 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 | 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 | うち年末調整等以外 |
|--------------------|-----------|-----------|
| ⑬ 国民健康保険 | 円 313,530 | 円 313,530 |
| 国民年金 | 194,960 | 194,960 |
| 国民年金基金 | 213,000 | 213,000 |
| ⑭ 小規模企業共済等 掛金控除 | 円 | 円 |
| ⑮ 新生命保険料 | 円 693,348 | 円 693,348 |
| 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 | 45,444 | 45,444 |
| ⑯ 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)

| | | | | | | | |
|------|--------|------|-------|--------|-------------------|-------|---------|
| ○ 死別 | ○ 生死不明 | ○ 離婚 | ○ 未帰還 | ○ 勤労学生 | ○ 年譜以外かつ 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 | 円 |
| 保険金などで 補填される額 | 円 | 円 |
| 差引損失の うち災害関連 支出の金額 | 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 |

令和 2 年分所得税青色申告決算書 (一般用)

FA3000

電子申告
この青色申告決算書は機械で綴封番号
#20210323120402731311
を交付し、黒の
印で書いてください。
令和03/03/23
申告済

| | | | | | |
|--------|---------------------|--------|--------------------------|--------|-------------------|
| 住所 | 千葉県船橋市二子町492-25-101 | フリガナ氏名 | トヨダ ヒデユキ | 依頼先 | 〒千葉県船橋市小杉町1丁目8番2号 |
| 事業所所在地 | 千葉県船橋市二子町492-25-101 | 電話番号 | (自宅) 080-3249-7953 (事業所) | 氏名(名称) | 及川 浩次郎 |
| 業種名 | システムエンジニア | 加入団体名 | | 電話番号 | 044-434-1623 |

令和 3 年 3 月 22 日

整理番号

損益計算書 (自 1 月 1 日至 12 月 31 日)

| 科 目 | 金 額 (円) | 科 目 | 金 額 (円) |
|-------------------|---------|-------|---------|
| 売上(収入)金額 (雑収入を含む) | 5872702 | 貸倒引当金 | |
| 期首商品(製品)高 | | 繰戻引当金 | |
| 仕入金額(製品)高 | | 繰戻引当金 | |
| 小計(②+③) | | 繰戻引当金 | |
| 期末商品(製品)高 | | 繰戻引当金 | |
| 繰引原価(④-⑤) | 0 | 繰戻引当金 | |
| 差引金額 (①-⑥) | 5872702 | 繰戻引当金 | |
| 租税公課 | 1000 | 繰戻引当金 | |
| 荷造運賃 | 510 | 繰戻引当金 | |
| 水道光熱費 | | 繰戻引当金 | |
| 旅費交通費 | 84356 | 繰戻引当金 | |
| 通信費 | 103290 | 繰戻引当金 | |
| 広告宣伝費 | | 繰戻引当金 | |
| 接待交際費 | 171627 | 繰戻引当金 | |
| 損害保険料 | | 繰戻引当金 | |
| 修繕費 | | 繰戻引当金 | |
| 消耗品費 | 169416 | 繰戻引当金 | |
| 減価償却費 | 42750 | 繰戻引当金 | |
| 福利厚生費 | | 繰戻引当金 | |
| 給料賃金 | | 繰戻引当金 | |
| 外注工賃 | | 繰戻引当金 | |
| 利子割引料 | | 繰戻引当金 | |
| 地代家賃 | | 繰戻引当金 | |
| 貸倒金 | | 繰戻引当金 | |
| 税理士報酬 | 55000 | 繰戻引当金 | |
| 研修採用費 | 99580 | 繰戻引当金 | |
| 新聞図書費 | 42678 | 繰戻引当金 | |
| 支払手数料 | 259078 | 繰戻引当金 | |
| 会議費 | 15180 | 繰戻引当金 | |
| 雑費 | | 繰戻引当金 | |
| 計 | 1045457 | 繰戻引当金 | |
| 差引金額 (⑦-⑧) | 4827245 | 繰戻引当金 | |

●青色申告特別控除については、「決算の手引き」の「青色申告特別控除」の項を読んでください。

●下の欄には、書かないでください。

| | | | |
|---|--|---|--|
| ① | | ⑤ | |
| ② | | ⑥ | |
| ③ | | ⑦ | |
| ④ | | ⑧ | |

○月別売上(収入)金額及び仕入金額

| 月 | 売上(収入)金額 | 仕入金額 |
|--------------|----------|------|
| 1 | 円 | 円 |
| 2 | 730,000 | |
| 3 | 710,000 | |
| 4 | 710,000 | |
| 5 | 404,700 | |
| 6 | | |
| 7 | 370,002 | |
| 8 | 583,000 | |
| 9 | 583,000 | |
| 10 | 583,000 | |
| 11 | 583,000 | |
| 12 | 616,000 | |
| 家賃 雑費等 | | |
| 雑収入 | | |
| 計 | 5872702 | |
| うち減額 償還対象 | うち | 円 |

提出用 (令和二年分以降用)

○給料賃金の内訳

| 氏名 | 年齢 | 従事月数 | 支払 | | 給与 | | 合計 | 所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額 |
|----|----|------|------|----|----|---|----|---------------------|
| | | | 給料賃金 | 賞与 | 給与 | 額 | | |
| | 歳 | 月 | 円 | | 円 | | 円 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

○専従者給与の内訳

| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 従事月数 | 支払 | | | 賞与 | 給与 | 額 | 所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額 |
|----|----|----|------|----|---|---|----|----|---|---------------------|
| | | | | 給 | 料 | 金 | | | | |
| | | 歳 | 月 | | | | 円 | | | 円 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | </ | | | | | | | |

○貸倒引当金繰入額の計算 (この計算に当たっては、「決算の手引き」の「貸倒引当金」の項を読んでください。)

| 個別評価による本年分繰入額 | 金 額 |
|----------------------------------|-----|
| ① | 円 |
| 一括評価による本年分繰入額の繰入れの対価となる貸倒引当金の合計額 | |
| ② | |
| 本年分繰入限度額 | |
| ③ | |
| 繰入額 | |
| 本年分繰入額 | |
| ④ | |
| 本年分の貸倒引当金繰入額 | |
| ⑤ | |

(注) 貸倒引当金、専従者給与と3ページの割増(特別)償却以外の増減を利用する人は、適宜の用紙にその増減を記載し、この決算書に添付してください。

○青色申告特別控除額の計算 (この計算に当たっては、「決算の手引き」の「青色申告特別控除」の項を読んでください。)

| 本年分の不動産所得の金額(青色申告特別控除額を差し引く前の金額) | 金 額 |
|---|-------------|
| ⑥ | (赤字のときは0) 円 |
| 青色申告特別控除前の所得金額(1ページの「損益計算書」の⑩欄の金額を書いてください。) | ⑦ |
| 65万円又は55万円と⑥のいずれか少ない方の金額(不動産所得から差し引かれる) | ⑧ |
| の青色申告特別控除を受ける場合 | ⑨ |
| 青色申告特別控除額(165万円又は55万円-⑧との差額) | ⑩ |
| 上記以外 | ⑪ |
| 10万円と⑥のいずれか少ない方の金額(不動産所得から差し引かれる) | ⑫ |
| の場 合 | ⑬ |
| 青色申告特別控除額(110万円-⑫との差額) | ⑭ |

減価償却費の計算

FA3050

受理番号

FA305

| 減価償却資産 の名称等 (繰越資産を含む) | 面積 又は 数量 | 取得 年月 | ④ 取得価額 (償却保証額) | ⑤ 償却の基礎 になる金額 | 償却 方法 | 耐用 年数 | ⑥ 償却率 又は 改定償却率 | ⑦ 本年分の 普通償却費 (⑤×⑥×⑦) | ⑧ 増(特別) 償却費 | ⑨ 本年分の 償却費合計 (⑧+⑨) | ⑩ 事業専 用割合 | ⑪ 本年分の必要 経費算入額 (⑩×⑪) | ⑫ 未償却残高 (期末残高) | 要 摘 |
|-----------------------------|----------------|----------|----------------------|---------------------|----------|----------|-------------------------|-------------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------|--------|
| パソコン | 1台 | R1・9 | 171,000円 | 171,000円 | 定額 | 4年 | 0.250 | 42,750 | | 42,750 | 100.00 | 42,750 | 114,000 | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | 12 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

利子割引料の内訳(金融機関を除く)

| 支払先の住所・氏名 | 期末現在の借入金等の金額 円 | 本年中の 利子割引料 円 | 左のうちの必要 経費算入 円 |
|-----------|-------------------|--------------------|----------------------|
| | | | |

税理士・弁護士等の報酬・料金の内訳

| 支払先の住所・氏名 | 本年中の報酬等の金額 円 | 左のうちの必要 経費算入額 円 | 左のうちの必要 経費算入額 円 |
|----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|
| 川崎市中原区小杉町1丁目8番2号 及川 浩次郎 | 55,000 | 55,000 | 5,105 |

地代家賃の内訳

| 支払先の住所・氏名 | 賃借物件 | 本年中の賃借料・増減額 円 | 左のうちの必要 経費算入額 円 |
|-----------|------|------------------|-----------------------|
| | | | |

本年における特殊事情

(令和二年分以降用)

（原価計算を行っていない人は、記入する必要はありません。）

| | | | |
|---|-----------|-----------|---|
| (注) 「元入金」は、「期首の資産の総額」から「期首の負債の総額」を差し引いて計算します。 | 1,032,000 | 6,574,651 | 合 |
|---|-----------|-----------|---|

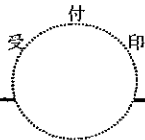
(注) ⑤欄の金額は、ページの「損益計算書」の③欄に移記してください。

令和 2 年分 社会保険料等に係る控除証明書等の記載事項

氏 名 豊田 英之

| | | | | | | | | |
|------------|--------------------------|-------------|------------------------------|--|----------|-----|------------------------------|---|
| 社会保険料 | 社会保険の種類 | | 支払保険料 | | 社会保険の種類 | | 支払保険料 | |
| | 国民健康保険 | | 円 313,530 | | | | 円 | |
| | 国民年金 | | 194,960 | | | | | |
| | 国民年金基金 | | 213,000 | | | | | |
| | | | | | 合 計 | | 円 721,490 | |
| 小規模企業共済等掛金 | 種 類 | | | | | | 支払掛金 | |
| | 独立行政法人中小企業基盤整備機構の共済契約の掛金 | | | | | | 円 | |
| | 企業型年金・個人型年金加入者掛金 | | | | | | | |
| | 心身障害者扶養共済制度に関する掛金 | | | | | | | |
| | 合 計 | | | | | | 円 | |
| 生命保険料 | 保険会社等の名称 | | 支払保険料 (分配を受けた剰余金等の控除後の金額) | | 保険会社等の名称 | | 支払保険料 (分配を受けた剰余金等の控除後の金額) | |
| | 新生命保険料 | 住友生命保険 | 円 670,560 | | 旧生命保険料 | | | 円 |
| | | 神奈川県民共済 | 22,788 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | 合 計 | 円 693,348 | | | 合 計 | | 円 |
| | 新個人年金保険料 | | | | 旧個人年金保険料 | | | 円 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | 合 計 | 円 | | | 合 計 | | 円 |
| | 介護医療保険料 | 住友生命保険 | 円 45,444 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 合 計 | | 円 45,444 | | | | | | |
| 地震保険料等 | 地震保険料 | | | | 旧長期損害保険料 | | | |
| | 保険会社等の名称 | | 支払保険料 (分配を受けた剰余金等の控除後の金額) | | 保険会社等の名称 | | 支払保険料 (分配を受けた剰余金等の控除後の金額) | |
| | | | 円 | | | | 円 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 合 計 | | 円 | | 合 計 | | 円 | |

電子申告用



税務代理権限証書

※整理番号

| | | | |
|-------------------|------------|---|----------|
| 年 月 日 船橋税務署長 殿 | 氏名又は名称 | 及川 浩次郎 | |
| | 事務所名称及び所在地 | 及川浩次郎税理士事務所 川崎市中原区小杉陣屋町 1丁目8番2号 電話 (044) 434 - 1623 | |
| | 連絡先 | 電話 () - | |
| 税理士又は税理士法人 | 所属税理士会等 | 東京地方 税理士会 | 川崎北 支部 |
| | 登録番号等 | 第 | 104292 号 |

上記の 税理士 ~~税理士法人~~ を代理人と定め、下記の事項について、税理士法第2条第1項第1号に規定する税務代理を委任します。 令和 3 年 3 月 22 日

| | | |
|--------------------------|---|-------------------------------------|
| 過 年 分 に 関 する 税 務 代 理 | 下記の税目に関して調査が行われる場合には、下記の年分等より前の年分等(以下「過年分」といいます。)についても税務代理を委任します(過年分の税務代理権限証書において上記の代理人に委任している事項を除きます。)。【委任する場合は□にレ印を記載してください。】 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 調査の通知に関する同意 | 上記の代理人に税務代理を委任した事項(過年分の税務代理権限証書において委任した事項を含みます。以下同じ。)に関して調査が行われる場合には、私(当法人)への調査の通知は、当該代理人に対して行われることに同意します。【同意する場合は□にレ印を記載してください。】 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 代理人が複数ある場合における代表する代理人の定め | 上記の代理人に税務代理を委任した事項に関しては、上記の代理人をその代表する代理人として定めます。【代表する代理人として定める場合は□にレ印を記載してください。】 | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-------|-------------|---|
| 依 頼 者 | 氏名又は名称 | 豊田 英之 (印) |
| | 住所又は事務所の所在地 | 千葉県船橋市二子町492-25-101 電話 (080) 3249 - 7953 |

1 税務代理の対象に関する事項

| 税 目 (該当する税目にレ印を記載してください。) | 年 分 等 |
|-------------------------------|--|
| 所得税(復興特別所得税を含む) ※申告に係るもの | <input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年分 |
| 法人税(復興特別法人税を含む) | <input type="checkbox"/> 自 年 月 日 至 年 月 日 |
| 消費税率及び地方消費税(譲渡割) | <input type="checkbox"/> 自 年 月 日 至 年 月 日 |
| 所得税(復興特別所得税を含む) ※源泉徴収に係るもの | <input type="checkbox"/> 自 年 月 日 至 年 月 日 (法定納期限到来分) |
| 税 | <input type="checkbox"/> |
| 税 | <input type="checkbox"/> |
| 税 | <input type="checkbox"/> |
| 税 | <input type="checkbox"/> |

2 その他の事項

| | | | | |
|--------|----|----|--------|--------|
| ※事務処理欄 | 部門 | 業種 | 他部門等回付 | () 部門 |
|--------|----|----|--------|--------|

電子申告用

| | | | |
|---|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 住 所 | (〒273-0034) 千葉県船橋市二子町492-25-101 | | |
| 氏 名 | 豊田 英之 | | |
| 整理番号 | 04883470 | 利用者識別番号 | 1605072204941094 |
| 受付日時 | 令和 3 年 3 月 23 日 12:04:02 | 受 付 番 号 | 20210323120402731311 |
| 税務署受付印 電子申告 (受付番号) 20210323120402731311 (受付日付) 令和03/03/23 申告済 | | 税 理 士 等 氏 名・名 称 電 話 番 号 | 及川 浩次郎 (044)434-1623 |

令和 2 年分の申告書等送信票(兼送付書)

| 送 信 (送 付) 書 類 名 | | 提出区分 | | | | |
|-------------------|------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | 電子 | 提出省略 | イメージ | 郵送等 | |
| 申告書等 | 申告書(所得税及び復興特別所得税) | 第一表・第二表 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 第三表(分離課税用) | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 第四表(損失申告用) | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 第五表(修正申告用・別表) | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 決算書・収支内訳書 | 一般用 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 農業所得用 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 不動産所得用 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 内訳書等 | 所得の内訳書 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 譲渡所得関係 | 確定申告書付表・譲渡所得の内訳書(土地・建物用) | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 確定申告書付表・譲渡所得の内訳書(総合譲渡用) | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| 添付書類等 | | 株式等に係る譲渡所得等の計算明細書 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 居住用財産の譲渡損失等に関する明細書等 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 医療費控除関係書類 | 医療費控除の明細書、セルフメディケーション税制の明細書、医療費通知 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 医療費控除を受けるために必要な医師等が発行した証明書等 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | | セルフメディケーション税制に係る一定の取組を行ったことを明らかにする書類 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 社会保険料控除関係書類 | 社会保険料の支払額を証する書類 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 小規模企業共済等掛金控除関係書類 | 小規模企業共済等掛金の支払額を証する書類 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 生命(地震)保険料控除関係書類 | 生命保険料・地震保険料等の支払額を証する書類 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 寄附金(政党等寄附金特別)控除関係書類 | 寄附金の受領証等、寄附金(政党等寄附金特別)控除に関する書類 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | (特定増改築等)住宅借入金等特別控除関係書類 | (特定増改築等)住宅借入金等特別控除に関する書類等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 譲渡所得関係書類 | 不動産登記簿謄本(抄本)・登記事項証明書 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 特例適用のための証明書等 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | マイナポータルから取得した電子的控除証明書等 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | 上記以外から取得した電子的控除証明書等 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 控除証明書等 | 税務代理書面 | 税務代理権限証書 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1「年分」欄

電子手帳により申告書等を提出する場合には、提出する申告書等に係る年分を入力してください。

2「提出区分」欄

- 電子手帳により提出する書類については、「電子」欄にレ印を付けてください。
- 領収書等のうち、記載事項を入力することで提出を省略する書類がある場合には、「提出省略」欄にレ印を付けてください。
- イメージデータ(PDF形式)により提出する書類については、「イメージ」欄にレ印を付けてください。
- 別途郵便若しくは信書便等により提出する書類については、「郵送等」欄にレ印を付けてください。
- 「マイナポータルから取得した電子的控除証明書等」欄及び「上記以外から取得した電子的控除証明書等」欄については、電子的控除証明書等(XML形式)の添付がある場合に提出区分の「電子」欄にレ印を付けてください。

3「控除証明書等」欄

例示していない書類及び申請・届出書を提出する場合には、「控除証明書等」欄に書類名を入力し、提出区分に応じて「電子」、「提出省略」、「イメージ」又は「郵送等」欄にレ印を付けてください。

なお、「オンライン登記情報提供制度」を利用する場合は、その旨を明示し、照会番号(発行日の翌日から3ヶ月以内のものに限る。)及び発行年月日がわかるように入力してください。(入力例: オンライン登記情報提供制度利用 照会番号「1234567890」 発行年月日「令和〇〇年〇〇月〇〇日」)