

確定申告書の記載方法について

「東京都共同募金会・日本赤十字社（東京都支部）に対する寄附金」を支払った場合

個人住民税の寄附金税額控除を受ける^{※1}ためには、確定申告の際に**第二表に必要事項を記載してください**^{※2}。

次の事例1及び事例2を参考に、正しくご記載ください。

また、確定申告書を提出する際は、寄附先団体が発行した**領収書・受領証**を添付してください。

※1 街角募金等の匿名による募金は個人住民税の寄附金税額控除の対象になりません。

※2 日本赤十字社（本社）や中央共同募金会への寄附の申告方法は異なりますので、ご注意ください。

【事例1】

日本赤十字社（東京都支部）へ活動資金 32,000円を支払った場合

※ 下記は、令和7年分の確定申告書を用いた場合の例です。

令和 07 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 5		
<div>住所 氏名</div>				⑬⑭ 社会保険料控除	保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
				⑮ 新生命保険料			
○ 所得の内訳（所得税及び復興特別所得税の源泉徴収）				第二表（令和7年分用）（第一表は、第一表と併せて提出してください。）（国民年金保険料や生命保険料の支払証明書を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。）			
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	寄附先の名称等			
				日本赤十字社東京都支部 新宿区大久保1-2-15			
⑭ 源泉徴収税額の合計額				損害金額			
○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項（⑪）				寄附金			
所得の種類	収 入 金 額	必要経費等	差 引 金 額	寄附先の名称等			
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	寄附金			
円	32,000 円	円	円	円			
日 赤その他の寄附」欄に記載します。				年 月 日			
○ 住民税・事業税に関する事項				障害者			
住民税	非上場株式の少額配当等	非居住者の特例	配当割額控除額	国外居住			
	円	円	円	特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			
				その他			
				年 月 日			
				障害者			
				国外居住			
				特親			
				住宅			
				住民税			

【事例2】

東京都共同募金会へ活動資金 22,000円を支払った場合

※ 下記は、令和7年分の確定申告書を用いた場合の例です。

令和 07 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 5

住所
屋号
フリガナ氏名

○ 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	

④⑨ 源泉徴収税額の合計額

○ 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

保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
⑬⑭ 社会保険料控除	円	円
⑮ 新 生 命 保 険 料	円	円
旧 生 命 保 険 料		
新 個 人 年 金 保 険 料		

寄附先の名称等

東京都共同募金会
新宿区大久保3-10-1

損害の種類	損害の金額	保険金など受取られる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円

○ 寄附金控除に関する事項 (⑫)

寄附先の名称等	寄附金
	円

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	22,000 円	円	円

東京都共同募金会に対する活動資金は、「共同募金、日赤その他の寄附」欄に記載します。

日	障害者	国外居住	特親	住宅	住民税	その他
	障 特障 国外 年 特親 住宅 住民税 刻 度					
	障 特障 国外 年 特親 住宅 住民税 刻 度					
	障 特障 国外 年 特親 住宅 住民税 刻 度					
	障 特障 国外 年 特親 住宅 住民税 刻 度					
	障 特障 国外 年 特親 住宅 住民税 刻 度					

月 日	従事月数・程度・仕事の内容	専従者給与(控除)額
		円

○ 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	非居住者 の 特 例	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	
退職所得のある配偶者・親族の氏名		個 人 番 号				続柄	生 年 月 日	退職所得に係る所得金額	障 害 者	その他 専従・ひとり親
						明・大 昭・平		円	障	特障 障害 専従 ひとり親
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			円
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	国外	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	

整 補	完 理	申 告 区 分	申告等 年月日	年 月 日	所得 種類	申告 期 限	年 月 日	管 理	区 分

税理士署名・電話番号

()

第二表(令和7年分用)○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。