

6 給与所得の内訳

※日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。

月	日	給	勤務 日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合 計					
法人番号又は所在地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の[名称]及び [法人番号又は所在地]等	収 入 金 額	必 要 経 費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配 当 所 得 の 種 類	支払者の[名称]及び [法人番号又は所在地]等	支払確定年月	収 入 金 額	必 要 経 費
		・	円	円
		・		
		・		
			国外株式等に係 る外国所得税額	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	支払者の[名称]及び [法人番号又は所在地]等	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得金額に関する事項

		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額－必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	イ 円
	長 期					ロ
一 時						ハ
二 合計イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]						

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のシに記入してください。
右の二の金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

フリガナ		続柄		生年 月日	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額	
1 氏名							
個人 番号				従事 月数			
フリガナ		続柄		生年 月日	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額	
2 氏名							
個人 番号				従事 月数			
フリガナ		続柄		生年 月日	明・大 昭・平	専従者 給与 (控除)額	
3 氏名							
個人 番号				従事 月数			
所得税における青色申告の承認の有無				承認あり・承認なし		合計額	

13 事業税に関する事項

非課税所得など		円
損益通算の特例適用前 の 不 動 産 所 得		円
事 業 用 資 産 の 譲 渡 損 失 な ど	資産の種類	損失額、被災損失額(白)
前年中の開廃業	開始・廃止	月 日
☐ 他都道府県の事務所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

1 氏名		住所		個人 番号	
				国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
2 氏名		住所		個人 番号	
				国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払
3 氏名		住所		個人 番号	
				国外 居住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払

14 寄附金に関する事項

都 道 府 県 、 市 区 町 村 分		円
住所地の共同募金会、日赤支部分		円
条 例 指 定 分	都 道 府 県	円
	市 区 町 村	円

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄付した金額を記入してください。
「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄付金を支出した場合にそれぞれを記入してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名		続柄		生年 月日	明・大 昭・平	年 月 日
個人 番号						
住所	☐ 同居 ☐ 別居				特別障害 者に該当 する場合	身・精・療・戦・認 級