

6 給与所得の内訳

日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。

月	日	給	勤務日数	月収
		円		円
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				円
合計				円
勤務地・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	所得の生ずる場所	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	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円
			円	円
			円	円

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

国外株式等に係る
外国所得税額

10 総合譲渡・一時所得の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)
		円	円	円	円	円
総合譲渡	短期				イ	
	長期				ロ	
一時					ハ	
ニ 合計 = イ + [(ロ + ハ) × 1/2]						

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
		大・昭 平・令		円
個人番号				
氏名		大・昭 平・令		円
個人番号				
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		円

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項
特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	特別障害に該当する場合
氏名		大・昭 平・令	級 度
別居の場合の住所			
個人番号			

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所

13 事業税に関する事項

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
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)	円
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月	日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等			

16 所得のなかった方に関する事項

- _____に扶養されている
- 遺族年金・障害年金をもらっている
- 学生 _____年生
- 病気療養中
- 失業中 _____年 _____月から
- その他

(注意) 機械処理しますので、領収書等をのりづけしないでください。