

検 算		身元確認		番号確認	処 理 欄
--------	--	------	--	------	-------------

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				
勤務先所在地				
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 「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 「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 「所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

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)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	円
	長 期					円
一 時					円	円
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。 右のロの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計	イ＋〔ロ＋ハ〕×1/2	

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	円
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		
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 等	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	
☐ 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

フリ ガナ		個人 番号		住所	
1 氏名					
フリ ガナ		個人 番号		住所	
2 氏名					

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さ入れてください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 寄附金に関する事項

都 道 府 県 、 市 区 町 村 分 (特 例 控 除 対 象)	円
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、 市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	都道府県 市区町村

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

フリ ガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場 合の住 所
1 氏名								
個人 番号								

◆所得がなかった方の記載欄◆

前年中に所得のなかった方は、この欄に前年中の生活状況などを記入してください。

1. 下記の人に扶養されていた、又は援助を受けていた。 氏名 続柄 (別居の場合) 住所	2. 失業中 ・ 病気療養中 ・ 生活保護受給中 3. 非課税所得（雇用保険・遺族年金・障害年金 など） 4. その他
---	---