

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					

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	イ 円
	長 期					ロ
一 時						ハ
右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右のニの金額を表面の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

1	フリ ガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令		専従者給与 (控除)額	
	氏名								
	個人 番号						従事 月数		
2	フリ ガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令		専従者給与 (控除)額	
	氏名								
	個人 番号						従事 月数		
3	フリ ガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令		専従者給与 (控除)額	
	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	

12 別居の扶養親族等に関する事項

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

14 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。

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	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	
氏名									
個人 番号									

(切り取らないでください。)

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

13 事業税に関する事項

非課税所 得など	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		