

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票が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					円
法人番号又は所在地					
勤務先名					
電話番号					

給与収入がある方で、源泉徴収票がない方は記入してください。給与明細等の金額を記入してください。

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

「収支内訳書」により収入金額、必要経費を計算後、記入してください。

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

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・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	収入金額		必要経費	控除金額 (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)	
	短期	長期				イ	ロ
一時						ハ	
ニ 合計						イ+[(ロ+ハ)×1/2]	

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに記入してください。右のニの金額を表面のロ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	氏名	性別	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額
フリガナ	氏名	性別	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額
フリガナ	氏名	性別	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額
フリガナ	氏名	性別	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額

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	控除額	円
前年中の開業業	開始・廃止 月 日	
<input type="checkbox"/> 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	氏名	個人番号	住所	国籍
フリガナ	氏名	個人番号	住所	国籍
フリガナ	氏名	個人番号	住所	国籍
フリガナ	氏名	個人番号	住所	国籍

別居の扶養親族がいる場合には、必ず記入してください。

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特別控除対象)	円
在所地の共同基金、日本赤十字社、公益財団法人、NPO等	
条規指定分 市区町村	

寄付された方は、必ず記入してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	氏名	性別	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	控除額
別居の場合の住所	個人番号					

追加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別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、別添「寄附金額調整申告書(コ)」を提出してください。