

7 給与所得の内訳

（日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない場合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					

8 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

9 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
		・		
		・		
		・		

10 雑所得(分配金等以外)に関する事項

雑所得の種類	雑所得の金額	雑所得に係る外国所得税額

10 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 「法 人 番 号 又 は 所 在 地」等	収入金額	必要経費
		円	円

11 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	コ
	長 期					サ
一 時						シ
右上のコの金額を表面のコに、サの金額を表面のサに、シの金額を表面のシに記入してください。 右の⑩の金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。				⑩ 合計 コ+[(サ+シ)×1/2]		

12 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	個人番号	従事月数	専従者給与(控除)額
		明・大 昭・平　．　．			円
		明・大 昭・平　．　．			
		明・大 昭・平　．　．			
	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 別居の扶養親族等に関する事項

[illegible]

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分		円	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、左欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。	非課税所得など	番号	所得金額	円
住所地の共同募金会、日赤支部分				損益通算の特例適用前の不動産所得			円
条例指定分	都道府県			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
	市区町村			前年中の開(廃)業	開始・廃止	月 日	
				同一都道府県の事業所等			

15 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 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	身体 精神 療育	級 度	別居の場合の 住所
個人番号							