

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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					
合計					
法人番号又は所在地					
勤務先名					
電話番号					

○所得の内訳(源泉徴収税額) (8 配当所得に関する事項 9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項)を除く

所得の種類	種目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額

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	専従者控除額	青色申告特別控除額

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

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

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					イ
	長期					ロ
一時						ハ

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のオに、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

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	専従者給与(控除)額
1				
	個人番号		従事月数	
2				
	個人番号		従事月数	
3				
	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(人)	

12 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	
株式等譲渡所得割額控除額	

13 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分(特例控除対象)		
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	

14 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
1			
2			
3			

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合	別居の場合の住所
	個人番号				

前年中に所得のなかった方

1	誰かに扶養されていた。又は仕送りで生活していた。 扶養者等の住所 氏名 続柄	4	生活保護を受けていた。
		5	預貯金で生活していた。
		6	学生であった。 学校名
2	児童扶養手当、雇用保険、労災手当等で生活していた。	7	その他(生活状況を具体的に記入してください。)
3	遺族年金、障害年金で生活していた。		