

受付	入力	点検	
月 日済			

7 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					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
		.		
			国外株式等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」及び「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	円
	長 期					ロ
一 時						ハ
合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]						ニ

※右上のイの金額を表面の⑫に、ロの金額を表面の⑬に、ハの金額を表面の⑭に記入してください。
右の二の金額を表面の⑯の所得金額欄へ記入してください。

12 事業専従者に関する事項

氏 名	続 柄	生 年 月 日	従事月数	専従者給与(控除)額
		T S H R . .		円
個 人 番 号 (マイナンバー)				
氏 名	続 柄	生 年 月 日	従事月数	専従者給与(控除)額
		T S H R . .		円
個 人 番 号 (マイナンバー)				
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

14 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
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	

15 非課税所得に関する事項

年金・保険等の種類	年 間 受 給 額
	円

(例) 障害・遺族年金、失業給付など

13 別居の扶養親族等に関する事項 ※国外居住に該当する場合はチェック☑して下さい。

氏 名	住 所
個人番号 (マイナンバー)	
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	住 所
個人番号 (マイナンバー)	
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

16 所得金額調整控除に関する事項

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
		T S H R . .	身体・精神 療育・その他 級判定度	
個 人 番 号 (マイナンバー)				