



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				円	円
一時					円	円
					合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]	円

※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。右のニの金額を表面の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)
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		

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)	
国外居住の場合	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
氏名	住所
個人番号(マイナンバー)	
国外居住の場合	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 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)				