裏

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
	円		円
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与等	円		
合計			
法人番号又は所在地			
勤務先名			
電話番号			

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

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
		・		
		・		
		・		
			国外株式等に係る外国所得税額	

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

		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	イ 円
	長期					ロ
一時						ハ
				ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]		

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、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⑪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	続柄	生年月日	専従者給与（控除）額	個人番号	従事月数
1			明・大・昭 ・ ・ 平・令			
2			明・大・昭 ・ ・ 平・令			
3			明・大・昭 ・ ・ 平・令			

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 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	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		

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	国外居住	
1					□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
2					□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
3					□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

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分（特例控除対象）		円
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	

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、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書（二）」を提出してください。

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	級度	別居の場合の住所
		明・大・昭 ・ ・ 平・令			
個人番号					

（切り取らないでください。）