

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		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					

7 事業・雑所得の内訳

職種・屋号			
	項 目	金 額	
収 入	売 上 金 額	円	
	家 事 消 費		
収 入 合 計 ①			
必 要 経 費	売 上 原 価		
	主な仕入先		
	給 与 ・ 賃 金		
	地 代 ・ 家 賃		
	租 税 公 課		
	水道光熱費		
	旅費・交通費		
	通 信 費		
	修 繕 費		
	消 耗 品 費		
	雑 費		
減価償却費			
経 費 合 計 ②			
所得金額 ①－②			

8 農業所得の内訳

	項 目	金 額	
収 入	売 上 金 額	円	
	家 事 消 費		
	雑 収 入		
	収 入 合 計 ①		
必 要 経 費	雇 人 費		
	小作料・賃借料		
	租 税 公 課		
	種 苗 費		
	肥 料 費		
	農 具 費		
	農 薬 費		
	修 繕 費		
	動力光熱費		
	農業共済掛金		
	雑 費		
減価償却費			
経 費 合 計 ②			
所得金額 ①－②			

9 不動産所得の内訳

	項 目	金 額	
収 入	家 賃	円	
	地 代		
	駐 車 場 収 入		
	権 利 金		
収 入 合 計 ①			
必 要 経 費	借 入 金 利 子		
	租 税 公 課		
	損 害 保 険 料		
	修 繕 費		
	雑 費		
	減価償却費		
	経 費 合 計 ②		
所得金額 ①－②			

減 価 償 却 費	資 産 名 称	取 得 年 月	取 得 金 額	償 却 の 基 礎 ①	償却方法	耐用年数	償却率 ②	使用月数 ③	事業割合 ④	償却額 ⑤ (A)×(B)×(C)×(D)
		昭・平 年 月	円	円				/ 12	%	円
		昭・平 年 月						/ 12		

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡		収 入 金 額 ①	必 要 経 費 ②	差引 ③＝①－②	特 別 控 除 額 ④	所 得 金 額 ⑤＝③－④
	短 期	円	円	円	円	イ 円
	長 期					ロ
一 時				赤字の時「ロ」		ハ
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、ハの金額を表面のニに記入してください。 右の二の金額を表面の①②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

氏 名	続柄	生 年 月 日	従事月数	専従者給与(控除)額
		明・大 昭・平 . .		円
個人番号				
		明・大 昭・平 . .		
個人番号				
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	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			

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所	国 外 居 住
		<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
		<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

15 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の障害程度
		明・大・昭 平・令 . .	
個人番号			

16 前年中に収入がなかった方の記載欄

1 扶養されていた方（下記に記入してください。）
扶養者氏名〔続柄〕 [] 住所

2 非課税収入のみの方（当てはまるものに○を付けてください。）
遺族年金・障害年金・児童扶養手当・失業給付金・その他 ()

3 その他（当てはまるものに○を付けてください。）
預貯金・生活保護・その他（生活状況を記入してください。） ()