（裏 面）

6 給与所得の内訳（日給等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。）　（単位:円）

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			

勤務先所在地	
勤 務 先 名	
電 話 番 号	

7 事業・不動産所得に関する事項　（単位:円）

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額

8 配当所得に関する事項　（単位:円）

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・		
		・		
		・		
		・		
			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　（単位:円）

種　目	所得の生ずる場所	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　（単位:円）

		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	
					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　（単位:円）

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

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ / 氏名		住所
	個人番号		
2	フリガナ / 氏名		住所
	個人番号		
3	フリガナ / 氏名		住所
	個人番号		

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。　（単位:円）

配当割額控除額	
株式等譲渡所得割額控除額	

13 事業税に関する事項　（単位:円）

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		
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
□　他都道府県の事務所等		

15 寄附金に関する事項　（単位:円）

		寄附先所在地・名称	金　額
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		

特例控除対象の都道府県、市区町村に対して寄附金を支出した場合、「都道府県、市区町村分(特例控除対象)」の欄に寄附先所在地・名称と金額を記入してください。
住所地の都道府県共同募金会、日本赤十字社支部・特例控除対象以外の都道府県、市区町村に対して寄附金を支出した場合、「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)」の欄に寄附先所在地・名称と金額を記入してください。
「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ寄附先所在地・名称と金額を記入してください。
※寄附した際の受領書等を添付してください。

※無職無収入等記入欄(該当するものに○をつけてください)

1 (　　)の扶養又は仕送りを受けていた
2 病気療養中であった
3 遺族年金・障害者年金を受給していた
4 学生であった
5 その他 (　　)

16 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	明大昭平令　・　・	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所
個人番号								