



6 給与所得の内訳

(日給などの給与のある人で、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				
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 (決算書も提出してください)

裏

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

総合譲渡	短期 長期	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)
		円	円	円	円	円
一	時					
二合計イ+{(ロ+ハ)×1/2}						

右上のイの金額を表面のサに、ロの金額を表面のシに、ハの金額を表面のス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

氏名	続柄	個人番号	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
			明・大・昭 平・令		円
			明・大・昭 平・令		
			明・大・昭 平・令		
合計額					
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

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所

13 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額
損益通算の特例適用前の不動産所得		円
技術等海外取引に係る所得の特別控除		
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
令和 年開業	開始・廃止	月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

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。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	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
氏名						
個人番号						

16 所得のなかった人または申告が済んでいる人の記入する欄

1 税務署に確定申告をした	税務署	2 会社等に勤務して、年末調整をしてある	勤務先名	電話
3 他人に扶養されている	その人の住所	氏名		
4 学生・生徒である(令和6年1月1日現在で記入してください)	学校名・学部名			
5 遺族年金・障害年金・傷病賜金等の給付を受けている	年金等の種類	年間受給額	円	
6 雇用保険(失業保険)・労災保険等を受けている	保険の種類	年 月 日~ 年 月 日	年間受給額	円
7 その他(生活費の入手先等を記入してください)				

17 他の市町村で生活している人は、この欄に記入してください。

住所 (1月1日現在)	電話	職業 勤務先	生活状況
			主婦月来・ほとんど帰らない