

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	10,000	18	180,000
2	10,000	22	220,000
3	10,000	26	260,000
4	10,000	25	250,000
5	10,000	25	250,000
6	10,000	24	240,000
7	10,000	23	230,000
8	10,000	20	200,000
9	10,000	21	210,000
10	10,000	22	220,000
11	10,000	21	210,000
12	10,000	18	180,000
賞 与 等			
合 計			2,650,000
勤務先所在地 南国市岡豊町5678番地			
勤務先名 岡豊 城一			
電話番号 〇〇〇-××××			

7 事業・不動産所得に関する事項

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
営業	収支内訳書のとおり	4,720,000	3,068,230	
農業	収支内訳書のとおり	1,580,000	1,097,800	
不動産	収支内訳書のとおり	540,000	100,000	

8 配当所得に関する事項

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

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

総合譲渡	短期	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 - 特別控除額)
一 時	長期					イ
						ロ
						ハ
二 合計						イ + [(ロ + ハ) × 1/2]

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。
右の二の金額を表面の⑩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	子	生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	合計額
1	南国 イチロウ	子		60.2.2		500,000	
2							
3							
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 500,000

13 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	
事業用資産の譲渡損失など	
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

フリガナ	氏名	個人番号	住所
1	南国 ジロウ	0000034567890	東京都渋谷区〇〇〇番地 ××〇△マンション
2	南国 ハナミ	0000045678900	南国市岡豊町〇△×番地 △△〇病院
3			

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。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	金額
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)	50,000
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。

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

(切り取らないでください。)