

## 6 給与収入の内訳 (一般給与・専従者給与)

(日給などの給与収入のある人で、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					
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

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	円
	長期					円
一時					円	円
合計					イ＋{(ロ＋ハ)×1/2}	ニ

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。右の二の金額を表面のジ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

1	氏名	続柄	生年月日	大・昭 平	専従者給与 (控除)額	円	
	個人番号			従事月数			
2	氏名	続柄	生年月日	大・昭 平	専従者給与 (控除)額	円	
	個人番号			従事月数			
3	氏名	続柄	生年月日	大・昭 平	専従者給与 (控除)額	円	
	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	円

## 12 別居の扶養親族等に関する事項

1	氏名	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 16歳以上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
2	氏名	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 16歳以上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
3	氏名	住所	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 16歳以上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

※国外居住者の場合、国外居住を○で囲み、該当区分へチェック☑をいれてください。

## 13 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	
条例指定分	都道府県
	市区町村

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した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団体へ寄附した場合に寄附した金額をそれぞれ記入してください。

## 14 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級	別居の場合の住所
個人番号						

源泉徴収票や各種証明書などの右端をここに貼ってください。