

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	取
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					円
合計					
勤務 先	名称				
	所在地				
	電話				

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要があります。

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
		円	円	円

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
		年 月	円	円
		年 月		
		年 月		
		年 月		
				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
		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
	長期				円
一時					円
ニ 合計 イ + [(ロ + ハ) × 1/2]					

右上のイの金額を表面のロの金額を表面のハの金額を表面のニに記入してください。右のニの金額を表面の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

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
		明・大・昭 年 月 日		円
個人番号				
		明・大・昭 年 月 日		円
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		

17 その他の参考事項

前年中に所得のなかった方(該当に○印等記入してください。)

- 学生であったため(令和6年1月1日現在)
- 生活保護受給中・失業中・入院通院中
年 月 から
- 非課税所得(課税されない収入金額)
(ア) 障害・母子年金等 (イ) 遺族年金等
- 扶養・援助されている
(その人の住所)
(その人の氏名)
(その人の生年月日) 明・大・昭・平 年 月 日
(あなたとの続柄)
- その他(家事手伝いなど、昨年の状況を記入してください。)

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所
個人番号	
個人番号	

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	前年中の開廃業	開始・廃止	月 日
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)	□ 他都道府県の事務所等	

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)	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

16 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						

添付書類は、ここに貼ってください。