

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方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					円
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	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
		.	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	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

措法27条適用

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)
		円	円	円	円	円
一時	長期				イ	
					ロ	
					ハ	

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。
右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

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

15 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
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)	円
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			

分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所

13 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	

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・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

「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・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)」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寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

【通信欄】平成31年1月1日から令和元年12月31日までの間に所得のなかった方等の記入欄

該当する項目のチェック欄にレ印を付し、必要事項をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 下記の方から扶養又は援助(仕送等)を受けていた。
住所
氏名 (続柄)
<input type="checkbox"/> 学生(学校名) (学年)
<input type="checkbox"/> 病気療養中(入院・通院)
<input type="checkbox"/> 遺族年金・障害年金・老齢福祉年金で生活していた。
<input type="checkbox"/> 雇用保険(失業保険)で生活していた。
年 月から 年 月まで
<input type="checkbox"/> 生活保護法による扶助を受けていた。
年 月から 年 月まで
<input type="checkbox"/> 預貯金で生活していた。
<input type="checkbox"/> その他の理由で所得のなかった方は、昨年の生活状況について具体的に記入してください。