

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

		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)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	円
	長 期				イ	ロ
一 時						ハ
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。					ニ合計イ＋1(ロ＋ハ)×1/2	

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 年開廃業	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 会社等に勤務していて、年末調整をしてある

勤務先名

電話

3 他の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8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 土帰月来・ほとんど帰らない