

申告の際は源泉徴収票・各種証明書もお持ちください。

6 給与所得の内訳 (前年1年間に支払われた給与について記入してください。)

期 間	勤 務 先 (所 在 地 ・ 電 話 番 号)	月 平 均 収 入 額	賞 与 ・ 手 当 等	期 間 合 計 額
月～ 月		円	円	円
月～ 月				
月～ 月				
			合 計	

7 事業・不動産所得に関する事項 (収支内訳書に基づいて記入してください。)

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
		円	円	円

8 配当所得に関する事項 (前年1年間に支払いの確定した配当所得について記入してください。)

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

9 雑所得(公的年金等を含む。)に関する事項 (前年1年間に支払われた雑所得について記入してください。)

種 類	支 払 者	収 入 金 額	必 要 経 費
公 的 年 金	厚 生 年 金	/	/
	国 民 年 金		
	()基金・年金・恩給		
	()基金・年金・恩給		
業 務			円
その他			

10 総合譲渡・一時所得に関する事項

種 類	収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額	特 別 控 除 額	所 得 金 額
総 合 譲 渡	短 期	円	円	円	円
	長 期				円
一 時					円

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに、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①の所得金額欄へ記入してください。

合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]ニ

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・平		円
個人番号			所得税における 青色申告の承認	有・無

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所	国 外 居 住
		<input type="checkbox"/> 配属者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
		<input type="checkbox"/> 配属者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

13 寄附金に関する事項

分 類	寄 附 先	寄 附 金 額
都道府県、市区町村分 に対する寄附金 (特例控除対象)		円
北海道共同募金会、日本赤十字社 北海道支部、都道府県、市区町村分 に対する寄附金(特例控除対象以外)		
北海道又は札幌市の条 例で指定された寄附金	条例指定 北海道・札幌市	
	条例指定 北海道・札幌市	

14 事業税に関する事項

非課税所得・旧非課 税事業の所得など	開 業 年 月 日	損益通算の特例適 用前の不動産所得	事業所所在地	事業用の資産の 繰越損失など	技術等海外取引 の特別控除
	年 月 日 開・廃	円		資産の種類 損失額・被災損失額 円	

15 雑損控除に関する事項

損害の原因	損害金額
	円
損害年月日	保険金などで補てんされる金額 円
損害を受けた資産の種類	差引損失額のうち災害関連支出の金額 円

勤務先から給与支払報告書の提出があった方
勤務先名
電話 ()

○ その他 (前年中収入のなかった方は下記の該当する項目に記入してください。)

仕送り又は 扶養されている	あなたを扶養(援助) している方の住所 あなたを扶養(援助) している方の氏名	続 柄
学 生 等	学 年 年 在 学 中	
生活保護受給	年 月 日 から 受 給	
遺族年金等受給	(該当するものを○で 囲んでください。)	年間受給額 円 受給期間 年 月～ 年 月
上記以外の方は、 昨年の生活状況を 記入してください。		

16 所得金額調整控除に関する事項

個人番号	
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	身体・療育・精神 級 度

電話番号 署 税 理 士 名 士