

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	収
1		円			円
2		円			円
3		円			円
4		円			円
5		円			円
6		円			円
7		円			円
8		円			円
9		円			円
10		円			円
11		円			円
12		円			円
賞 与 等					円
合 計					円
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

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
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		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	国外株式等に係る外国所得税額
		.	円	円	円
		.	円	円	円
		.	円	円	円
		.	円	円	円

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
業 務			円
その他			円
			円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

以下のコ・サ・シの金額を表面のコ・サ・シの収入金額に、①の金額を表面の①の所得金額へ記入してください

区 分	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)	合計 コ＋[(サ＋シ)×1/2]
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円 ①
	長期	円	円	円	円	円
一 時	円	円	円	円	円	円

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	氏名	個人番号	続柄	専従者給与(控除)額	従事月数	月
1				円		月
2				円		月
3				円		月
所得税における青色申告の承認の有無				有 ・ 無	合計額	円

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額
	円
損益計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	円
前年中の開廃業	開始 月 日 廃止 月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等	

12 別居の扶養親族に関する事項

フリガナ	氏名	個人番号	住所	国外居住	配偶者	30歳未満又は70歳以上	留学	障害者	38万円以上の支払
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14 寄附金に関する事項

区 分	寄附金額	寄附先	区 分	寄附金額	寄附先
都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	9538 円		条例 指定分	岡山県指定分 9838 円	
岡山県共同募金会、日赤支部分、 都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	9638 円			岡山市指定分 9738 円	

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	氏名	個人番号	続柄	別居の場合の住所	特別障害者に該当する場合	身体・知的精神・その他	級 度

◎通信欄（申告対象年中に所得のなかった人など、次の事項に該当する人や特記事項がある場合は数字を○で囲み必要事項を記入してください）

1	以下の人から扶養または援助を受けていた 氏名 () 続柄 () 住所※申告者と別居の場合 ()	5 預貯金等で生活していた
		6 生活保護法による援助を受けていた (年 月 ~ 年 月)
2	学生 (学校名)	7 その他 ()
3	病気療養中 (入院・通院)	税理士 署名
4	遺族年金・障害年金・雇用保険・恩給等で生活していた	電話番号 () - 税理士法第30条の書面提出有 <input type="checkbox"/>