〔記入例〕　裏

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		56,000 円
2			56,000
3			56,000
4			56,000
5			56,000
6			56,000
7			56,000
8			56,000
9			56,000
10			56,000
11			56,000
12			68,000
賞与等			円
合計			684,000
法人番号又は所在地	岩出市根来〇〇		
勤務先名	〇　〇　〇　〇		
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
事業	岩出市西野２０９	500,000 円	350,000 円	0 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
		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	イ 円
	長期					ロ
一時						ハ
					ニ 合計イ+〔(ロ+ハ)×1/2〕	

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシ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。

11事業専従者に関する事項

1	フリガナ / 氏名		続柄		生年月日		専従者給与（控除）額
	個人番号				従事月数		
2	フリガナ / 氏名		続柄		生年月日		専従者給与（控除）額
	個人番号				従事月数		
3	フリガナ / 氏名		続柄		生年月日		専従者給与（控除）額
	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			選択してください	合計額		

13事業税に関する事項

非課税所得など	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	選択してください	
	月	日
□ 他都道府県の事務所等		

12別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ / 氏名	ｲﾜﾃﾞ　ｼｮｳｲﾁ / 岩出　正一	個人番号	4444-4444-4444	住所	東京都××区△△
2	フリガナ / 氏名		個人番号		住所	
3	フリガナ / 氏名		個人番号		住所	

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	円

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	

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。
「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。

16所得金額調整控除に関する事項

フリガナ / 氏名		続柄		生年月日		特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所
個人番号								

添付書類は、この面の記入事項のない箇所に貼ってください。