

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 | | | | | |
| 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

| 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 |
| | | 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控除額 |
|---------|------------------------|--------|------|------|-----------------|
| | | ・ | 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 | | | |
| その他 | | | |
| | | | |
| | | | |

10 総合課税・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 |
|------|------|------|---------------------|-------|----------------------|-----------------|
| 総合課税 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | ① |
| 一時 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | シ |

11 事業専従者に関する事項

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

13 事業税に関する事項

| 所得金額 | 非課税所得など | 損益通算の特例適用前の不動産所得 | 事業用資産の譲渡損失など | 前年中の開廃業 |
|-------------------------------------|---------|------------------|--------------|--------------|
| 円 | 円 | 円 | 円 | 開始・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 | 条件 |
|------|----|------|----|---|------------|
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 | □38万円以上の支払 |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 | □38万円以上の支払 |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 | □38万円以上の支払 |

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 (特別控除対象) | 円 | | 条例 指定分 | 岡山県指定分 | 円 |
| 岡山県共同募金会、日赤支部 都道府県、市区町村分(特別控除対象以外) | 円 | | | 町指定分 | 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 | 住所 | 別居の場合の住所 | 身体・智的 精神・その他 | 級 度 |
|------|----|------|----|------------------|-----------------|--------|
| | | | | 特別障害者に 該当する場合 | | |

◎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〇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 | 生活保護による援助を受けていた | |
| | | 7 | 国外で生活していたため、日本での収入はない | |
| 2 | 学生 | 8 | その他 () | |
| 3 | 病気療養中 (入院・退院) | 税理士 記入欄 | 署名 | 電話番号 () - 税理士法第30条の書面提出 <input type="checkbox"/> |
| 4 | 遺族年金・障害年金・雇用保険・恩給等で生活していた | | | |