

住所, フリガナ, 氏名, 生年月日, 個人番号, 業種又は職業, 電話番号, 現住所



※この欄には記入しないでください。本人該当, 配偶者, 扶, 養, 扶養障害, 障害その他, 申告その他

代筆

印

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除, 生命保険料控除, 地震保険料控除, 障害者控除, 配偶者控除, 扶養控除, 雑損控除, 医療費控除

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要があります。

1 収入金額等, 2 所得金額, 4 所得から差し引かれる金額

※別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。

雑損控除, 医療費控除

証明用, 会場, 窓口, 郵送, 別添, 受付確認

5 給与所得及び公的年金等に係る所得以外... 給与から差引き(特別徴収) / 自分で納付(普通徴収)

6 給与所得の内訳

〔日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。〕

月	日	給 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			
勤務先	所在地		
	名称		
	電話番号		

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
営業・農業 不動産		円	円	円
営業・農業 不動産				
営業・農業 不動産				

8 配当所得に関する事項

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
		.		
		.		

所得税と異なる課税方法を選択する 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	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)
		円	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
合計						イ+[(ロ+ハ)×1/2]

右上のイの金額を表面の⑫に、ロの金額を表面の⑬に、ハの金額を表面の⑭に記入してください。
右の二の金額を表面の⑮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

氏 名	続柄	生 年 月 日	従事月数	専従者給与(控除)額
	配偶者	明・大昭・平		円
個人番号 ⑯				⑰
		明・大昭・平		
個人番号 ⑱				
		明・大昭・平		
個人番号 ⑲				
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	合計額	⑳

14 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分	寄附金額
都道府県	⑳ 円
市区町村	㉑ 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)	㉒ 円
条例指定分	
都道府県	㉓ 円
市区町村	㉔ 円

〔都道府県、市区町村分〕、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ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。

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

15 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
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)
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

13 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記入してください。

配 当 割 額 控 除 額	㉕	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額	㉖	

16 所得がなかった場合の記載欄

1 扶養(援助)されていた。扶養者：(氏名) (続柄) (<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居・住所)
2 失業中であった。(失業期間 ~) (雇用保険有・無)
3 病気療養中であった。
4 非課税所得があった。遺族年金・障害年金・その他()
5 学生であった。令和2年1月1日現在の学校名()
6 その他 預貯金・()