

●裏面にも記載する欄がありますので注意してください。

6 給与所得の内訳

裏

7 事業・不動産所得に関する事項

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

● 勤務先の所在地・名称等

勤 務 先 所 在 地	
勤 務 先 名	
電 話 番 号	

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

（右の「イ」の金額を表面の「ロ」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。）

		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 円
一 時						ハ 円
合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]						ニ 円

11 事業専従者に関する事項

事業専従者のフリガナ氏名	生年月日	従事月数	続柄	専従者給与(控除)額
	元号 年 月 日			円
		個人番号		円
	元号 年 月 日			円
		個人番号		円
	元号 年 月 日			円
		個人番号		円
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		円

12 別居の扶養親族に関する事項

フリガナ氏名	住所	国外居住	<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"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
フリガナ氏名	住所	国外居住	<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"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

国外居住の場合、親族関係が分かる書類、送金関係書類(外国語で作成されているものは翻訳文が必要)を提出又は提示してください。留学の場合、上記にあわせて留学ビザ等の写しについても提出又は提示してください。

14 住宅借入金等特別税額控除に関する事項

	居住開始年月日	控除 区分	年末残高	特別控除 可 能 額	住宅借入金等特別 控除可能額の合計
1回目	元号 年 月 日		円	円	円
2回目					

区分コード 住:01、認:02、増:03、震:04、住(特):11、認(特):12、増(特):13、住(特特):21、認(特特):22、震(特特):24、住(特特特):31、認(特特特):32、震(特特特):34、住(特家):41、認(特家):42、震(特家):44

◎ 前年中に収入(所得)がなかった人の記入欄

該当する番号に○印を記入して必要事項を記入してください。

1 次の人に扶養または援助されていた
住所 氏名 続柄
2 非課税年金等(障がい年金・遺族年金等)を受給していた
3 生活保護を受けていた
年 月 日～ 年 月 日
4 学生であった
学校名 学年 卒業予定 年 月
5 その他 昨年中の生活状況を記入してください
状況等: <input type="checkbox"/> 無職であった <input type="checkbox"/> 産休・育休 <input type="checkbox"/> 病気療養

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

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
		.		
		.		
			国外株式等に係る外国所得税額	円

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
		円	円

13 寄附金に関する事項

都道府県、市町村分 (ふるさと寄附金分:特例控除対象)		円
徳島県共同募金会、日赤徳島県支部 都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)		円
条例で指定した寄附金	徳 島 県 指 定	円
	徳 島 市 指 定	円

前年中に支払った寄附金について、寄附金の区分(寄附先)ごとにそれぞれ記入してください。条例で指定した寄附金は、徳島県または徳島市が指定するものに限り、徳島県指定分は県民税に、徳島市指定分は市民税に適用されます。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ氏名	生年月日	居住区分	特別障がい 該当区分	続柄
	元号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	個人番号			

上記の人が別居の場合には、上の「12」を記入してください。

16 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	円
	損失額、被災損失額(白)	円
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		

税 理 士

署 名 印

電 話 番 号