

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					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等		円			
合計		円			
勤務先所在地					
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	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
		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

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

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	円
	長期					円
一時						円
合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]						円

右上のイの金額を表面の⑩に、ロの金額を表面の⑪に、ハの金額を表面の⑫に記入してください。
右のニの金額を表面の⑬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

フリガナ	氏名	続柄	従事月数	専従者給与(控除)額
1				円
2				

12 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・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。

13 別居の扶養親族等に関する事項

フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	住所
1				
2				

14 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	明・大・昭 平・令	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

15 上場株式等の配当等に係る課税方式について
(所得税と異なる課税方式の選択)

区分	課税方式
配当	<input type="checkbox"/> 総合課税
	<input type="checkbox"/> 申告分離課税 <input type="checkbox"/> 申告不要制度
譲渡	<input type="checkbox"/> 申告分離課税 <input type="checkbox"/> 申告不要制度

市確認欄

入力者	印	確認者	印
生年月日	<input type="checkbox"/>	生年月日	<input type="checkbox"/>
氏名	<input type="checkbox"/>	氏名	<input type="checkbox"/>
住所	<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/>
所得・所得控除	<input type="checkbox"/>	所得・所得控除	<input type="checkbox"/>
受付日・処理日	<input type="checkbox"/>	受付日・処理日	<input type="checkbox"/>

当該年度の市民税・県民税納税通知書が送達された後での課税方式の選択はできません。

各種控除の証明書等はここに糊付けしてください。