

*裏面にも記載欄があります。

給与所得のある方で源泉徴収票が勤務先から出ない方は「7 給与所得の内訳」の欄に記入してください。源泉徴収票がある方は、源泉徴収票を添付してください。この欄の記入は不要です。

7 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 付 金	勤務 日数	月 収
1		15,000	18	270,000
2		15,000	18	270,000
等				
計		3,615,200		
所在地		石浜字岐路10		
勤務先名		文化工業(有)		
電話番号		0562-83-3112		

給与所得以外の所得のある方は該当する欄に記入してください。
「8 事業(営業等・農業)・不動産所得に関する事項」
「9 配当所得に関する事項」
「10 雑所得(公的年金等以外)に関する事項」
「11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項」
※上記の申告をされる場合は、収入等のわかる書類の添付が必要です。詳細は、税務課住民税係までお問い合わせください。

裏

8 事業(営業等・農業)・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

9 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

10 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
その他	〇〇生命(個人年金)	500,000 円	389,450 円

11 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	円	円	円	円	円
短期					イ
長期					ロ
一時					ハ
二 合計 イ+(ロ+ハ)×1/2					円

右上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。

12 事業専従者に関する事項

氏名	生年月日	明・大 昭・平・令	続柄	専従者給与 (控除)額	従事月数
個人番号					
氏名	生年月日	明・大 昭・平・令	続柄	専従者給与 (控除)額	従事月数
個人番号					
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

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)
前年中開廃業	開始・廃止	月 日
□ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等		

15 寄附金税額控除

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、日本支部分、 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。

同居していない方を扶養している場合は、「14 別居の扶養親族等に関する事項」の欄に対象者を記入してください。

14 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住 所
緒川 はな	大府市大府町1丁目1番地
個人番号	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
氏名	住 所
個人番号	
氏名	住 所
個人番号	

16 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

18 所得のなかった人の記載欄

前年中に収入のなかった人は、下記の該当する項目に○を付け該当項目の右欄に内容を記入してください。

1	扶養(援助)されていた	あなたを扶養(援助)していた方	住所
2	失 業 中 で あ っ た	失業していた期間(月 から 月)	雇用保険受給の有無(・ ・ 無)
3	病 気 療 養 中 で あ っ た	病名()	入院していた場合はその病院または医院名()
4	学 生 で あ っ た	令和6年12月31日現在()	在学中
5	そ の 他	□ 障害・遺族年金を受給していた □ 国外に住んでいた 国名() □ 貯金で生活していた	
	(前年中の生活状況を詳しく記入してください。)	()	()

17 所得金額調整控除に関する事項

別居の場合 の住所	氏名	生年月日	明・大 昭・平・令	続柄
特別障害者に該当する場合	級 度			
個人番号				