

1 給与所得の内訳

(日給など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	勤務 日数	日 給	月 収	社会保険料等
1		円	円	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞 与 等				
合 計				
勤務先所在地				
勤 務 先 名				
電 話 番 号				

5 給与・雑所得等に関する事項

所得の種類	種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額	源泉徴収税額
			円	円	円	円
雑	年 金	厚 生 労 働 省				
		企 業 年 金				
	年 金 基 金					
	共 済 年 金					

6 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等に含め、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	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

8 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	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)円	
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月	日
☐ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等			

10 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村 (特例控除対象)		円
大阪府共同基金、日本赤十字社大阪府支部 都道府県、市区町村(特例控除対象以外)		
条例指定分	大阪府	
	枚方市	

2 事業・不動産所得に関する事項 (□記帳帳簿等の確認)

業 種		金 額		屋 号 ・ 雅 号		金 額	
科 目		金 額		科 目		金 額	
売上(収入)金額 (雑収入を含む)	A	円 (表面ア～ウのいずれかに記入)		経 費	修 繕 費	9	円
仕 入 金 額 (製 品 原 価)	B				消 耗 品 費	10	
差引金額(A－B)	C					11	
経 費	減価償却費	1			12		
	地 代 家 賃	2	雑 費		13		
	租 税 公 課	3	小計(1～13の計)		D		
	水道光熱費	4	専従者控除前の 所得金額 (C－D)	E			
	旅費交通費	5	専 従 者 控 除	F			
	通 信 費	6	青色申告特別控除額	G			
	広告宣伝費	7	差引所得金額 (E－F－G)				
接待交際費	8	※差引所得金額を表面①～③のいずれかに記入					

3 事業専従者に関する事項

[illegible]

4 配当所得に関する事項

※上場株式等の配当で分離課税を選択される場合は、「分離課税用」の申告書が必要です。

種 類	支払者の氏名・名称	支払確定年月日	収 入 金 額	必 要 経 費	住 民 税 額
		・ ・	円	円	円
		・ ・			

7 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					ロ
一 時						ハ
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の所得金額欄に記入してください。				合 計 $イ + \{ (ロ + ハ) \times 1/2 \}$	ニ	

9 別居の扶養親族等に関する事項

[illegible]

11 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	個人番号		特別障害者に該当する場合	身体 精神 療育	級	認定書	続 柄
氏 名	別居の 場合の 住 所		生 年 明・大・昭 月 日 平・令				