

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		8,000	10		80,000
2		8,000	11		88,000
3		8,000	9		72,000
4		8,000	10		80,000
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					円
合計					320,000
勤務先所在地		福島市八老内町3-1			
勤務先名		(有)△□建設			
電話番号		〇〇〇-××××			

源泉徴収票がない方は、給与収入について月ごとに内訳を記入してください。

営業・農業・不動産収入がある方は、収支内訳書に記入した内容を転記してください。

〇所得の内訳(源泉徴収税額) [8 配当所得に関する事項] [9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項] を除く

所得の種類	種目	所得の生ずる場所	収入金額	源泉徴収税額
年金	公的年金	日本年金機構	1,605,000	5,000
年金	公的年金	企業年金連合会	260,000	0
給与	給与	(有)△□建設	320,000	0

7 事業・不動産所得に関する事項 ※収支内訳書を添付してください

所得の種類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	専従者控除額	青色申告特別控除額
営業	福島商店	1,500,000	300,000	500,000	0
農業	福島市六老内町	100,000	240,000	0	0
不動産	福島市七老内町	50,000	0	0	0

種目欄に以下のいずれか該当する内容を記入してください。

- 【業務】
原稿料、講演料又はネットオークションなどを利用した個人取引若しくは食料品の調達などの副収入による所得
- 【その他】
生命保険の年金(個人年金保険)などの業務以外のものによる所得

外国株式等に係る 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
業務	三老内協会	20,000	5,000
その他	〇×生命保険会社	300,000	250,000

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期 長期	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)
		円	円	円	円	円
一	時	360,000	360,000	0	0	0
= 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]						0

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。

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	フクシマ	シロウ	続柄	子	生年月日	明・大昭・平・令	50.5.10	専従者給与(控除)額	500,000
氏名	福島	次郎							
個人番号	1	2	3	4	5	6	6	6	6
従事月数	12								
専従者給与(控除)額	500,000								
承認の有無	承認あり承認なし								
合計額	500,000								

営業・農業・不動産収入がある方で事業専従者がいる方は、収支内訳書に記入した内容を転記してください。

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
事業用資産の積戻損失など	資産の種類	
	損失額、被災損失額(白)	円
前年中の開業	開始・廃止	月 日
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事業所等		

12 別居の扶養親族に関する事項

フリガナ	フクシマ	サチ	個人番号	住所
氏名	福島	幸子	1 2 3 4 5 6 7 8 8 8 8 8	〇〇県〇〇市〇〇町字〇〇-〇
氏名				
氏名				

表面に記入した扶養親族のうち、別居している方の氏名・住所・個人番号を記入してください。

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等配当割額又は配当割額及配当	ふるさと納税の寄附金がある方は、この欄に領収書等から寄附金額を転記し、領収書等の写しを添付してください。
株式等譲渡所得割額	

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分(特例控除対象)	10,000	円
住所地の共同募進会、自派支部等(都道府県、市区町村分(特例控除対象除外))	5,000	円
条指指定分	都道府県	
	市区町村	

総務大臣の指定がない都道府県や市区町村等への寄附金は、ふるさと納税の特例控除対象外です。この欄に寄附金額を転記し、領収書等の写しを添付してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

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									

所得金額調整控除の適用を受ける場合は、別紙「所得・控除一覧」を参照し、該当する内容について記入してください。