

9 給与所得の内訳

(源泉徴収票がない場合又は特定支出控除の適用がある場合は記入してください。)

4年	月 額	特定支出 (明細書添付)	支 払 保 険 料		
			健康保険	年 金	雇用保険
1月					
2月					
3月					
4月					
5月					
6月					
7月					
8月					
9月					
10月					
11月					
12月					
賞 与					
合 計					
勤務先所在地					
名 称 電話 ()					
勤務先所在地					
名 称 電話 ()					

13 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		a 取 入 金 額	b 必 要 経 費	c 差引金額(a-b)	d 特 別 控 除 額	e 所得金額(c-d)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	ケ 円
	長 期					コ
一 時						サ
⑩合計 ケ+[(コ+サ)×1/2]						

右上のケの金額を第一表のケに、コの金額を第一表のコに、サの金額を第一表のサに記入してください。
右の⑩の金額を第一表の⑩の所得金額欄へ記入してください。
(コ+サ)の合計がマイナスになる場合は、⑩の金額は(ケ+コ+サ)の金額を記入してください。

15 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続柄	生年月日	明・大 昭・平・令	専従者給与(控除)額	円
	氏 名						
	個人番号						
2	フリガナ		続柄	生年月日	明・大 昭・平・令	専従者給与(控除)額	円
	氏 名						
	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 合計額 円							

16 別居の扶養親族等に関する事項

(別居の同一生計配偶者・扶養親族・事業専従者について記入してください。)

1	フリガナ		個人番号		住所	
	氏 名					
2	フリガナ		個人番号		住所	
	氏 名					
3	フリガナ		個人番号		住所	
	氏 名					

17 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	

19 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄	生年月日	明・大 昭・平・令	専従者給与(控除)額	円
氏 名						
個人番号		特別障害者に該当する場合				
別居の場合の住所						

10 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

11 配当所得に関する事項

上場株式等の配当所得について分離課税を選択する場合は、「23 上場株式等の配当所得等に関する事項」欄に記入してください。

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		

12 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

14 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)	円
前年中の開廃業	開始・廃止	
	月 日	
☐ 他都道府県の事務所等		

18 中央区外に住所のある人で区内に事務所・事業所・家屋敷がある人の記入欄

種 類	物 件 所 在 地
事務所・事業所・家屋敷	
名 称(屋号)	
前年中の所得の金額(分離譲渡所得の場合は特別控除前の金額)	扶養親族等の数
	円 人
あなたが該当するときに、○を付けてください。	障害者・未成年者・寡婦・ひとり親
「扶養親族等の数」欄には、同一生計配偶者・扶養親族の数を記入してください。	
作成税理士氏名	
電 話 番 号 ()	