

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

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					
法人番号又は 所在地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号					

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

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
		・		
		・		
		・		
D 雑所得（公的年金等以外）に関する事項			国外株式等に係る外国所得税額	

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
		円	円

		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	イ 円
	長 期					ロ
一 時						ハ
右上のイの金額を表面のゴに、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。 右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]		

1	フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額	円
	個人 番号			従事 月数		
2	フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額	円
	個人 番号			従事 月数		
3	フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額	円
	個人 番号			従事 月数		
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	

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
<input type="checkbox"/> 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等		

[illegible]

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	県	
	町	

申告者	住所			続柄	
	氏名		電話		

処理欄	入 力	点 検

フリガナ		続柄	生年	月	日	時	分	秒	特別障害者に該当する場合	級 度	別居の場合 の住所
氏名			月	日	時	分	秒				
個人番号											