

[illegible]

収入がなかった場合でも、国民健康保険や福祉医療費助成の算定、児童扶養手当、就学援助、国民年金免除申請、所得証明書の発行などの各種手続きが必要な人は、右の欄に記入の上、提出してください。

☐ 扶養、仕送り等 ☐ 遺族年金・障害年金 ☐ 病気療養中、失業中 ☐ 貯金 ☐ その他_____

☐ 扶養、仕送り等 ☐ 遺族年金・障害年金 ☐ 病気療養中、失業中 ☐ 貯金 ☐ その他_____

給与・年金収入の内訳

屋 号		
業 種		
所在地		
売上(収入)金額	①	円
売上 期首棚卸高	②	
仕入金額	③	
期末棚卸高	④	
小計②+③-④	⑤	
差引金額①-⑤	⑥	
経 費	給与・賃金	⑦
	減価償却費	⑧
	地代・家賃	⑨
	租 税 公 課	⑩
	水道光熱費	⑪
	旅費交通費	⑫
	通 信 費	⑬
	広告宣伝費	⑭
	接待交際費	⑮
	修 繕 費	⑯
費	消耗品費	⑰
		⑱
		⑲
経費計⑦～⑲	⑳	
専従者控除額	㉑	
所得金額⑥-㉑-㉒	㉒	

収入金額	販 売 金 額		①		円
	家事消費金額		②		
	雑 収 入		③		
	小 計 ①～③		④		
	農産物の	期首	⑤		
	棚 卸 高	期末	⑥		
	計④－⑤＋⑥		⑦		
経費	雇 人 費		⑧		
	小作料・賃借料		⑨		
	減価償却費		⑩		
	租 税 公 課		⑪		
	種 苗 費		⑫		
	肥 料 費		⑬		
	農 具 費		⑭		
	農 薬 費		⑮		
	諸 材 料 費		⑯		
	修 繕 費		⑰		
	費	動力光熱費		⑱	
		⑲			
		⑳			
		㉑			
雑 費		㉒			
経費計⑧～㉒		㉓			
専従者控除額		㉔			
所得金額⑦－㉓－㉔					

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	勤務日数
1	日
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
賞 与 等	
合 計 金 額	
勤 務 先 名	
勤 務 先 所 在 地	
電 話 番 号	

[illegible]

フリガナ										
氏 名										
個 人 番 号										
続 柄		生年月日	明・大・昭・平・令 ・ ・							
別居の場合 の 住 所										
特別障害者に 該当する場合	級 度									

氏 名	
住 所	
国 外 居 住	☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払

※別居の扶養親族が2人以上の場合は別紙で添付してください。

種別	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
土地家屋		円	円
土地家屋			

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				

種 目	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

配当割額控除額	90	円
株式等譲渡所得割額控除額	97	円

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、上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。

氏名											氏名										
個人番号											個人番号										
続柄			生	年	大・昭・平					続柄			生	年	大・昭・平						
			月	日	・	・								月	日	・	・				
従事月数			51		専従者給与(控除)額					従事月数			53		専従者給与(控除)額						
	ヶ月				円						ヶ月				円						
所得税における青色申告の承認の有無															有 ・ 無						

非課税所得等	番号	所得金額	円
損益計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)	
前年中の開廃業	開始 / 廃止	月	日
☐ 他都道府県 の事務所等			

所得の種類		㊦ 収入金額	㊧ 必要経費	㊨ 差引金額(㊦-㊧)	㊩ 特別控除額	所得金額(㊨-㊩)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期					円
一時						円
右上のイの金額を表面の㊦に、ロの金額を表面の㊧に、ハの金額を表面の㊨に記入してください。 右のニの金額を表面の㊩の所得金額欄へ記入してください。						合計 $イ + \{ (ロ + ハ) \div 2 \}$ ニ

右上のイの金額を表面の㉓に、ロの金額を表面の㉔に、ハの金額を表面の㉕に記入してください。
右のニの金額を表面の㉖の所得金額欄へ記入してください。

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。

種類	区分	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	差引金額	特別控除額	本年分から差し引く繰越損失額
分離課税	短期譲渡 ☐ 一般 ☐ 軽減		円 ㊦	円 ㊧	円 ㊨(㊦-㊧)	円 ㊩	円
	長期譲渡 ☐ 一般 ☐ 特定 ☐ 軽減						
	株式等の譲渡 一 般						
	上 場						
	上場株式等の配当						
	先 物 取 引						
	☐ 山林 ・ ☐ 退職						

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	98	円
岐阜県共同基金金、日本岐阜県支部分 (都道府県、市区町村分(特例控除対象以外))	99	円
条例指定分	岐阜県	100 円
	岐阜市	101 円

支出した寄付金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄付金については、上欄に記入せず、別途「寄付金税額控除申告書（二）」を提出してください。