

＜給与収入の内訳＞  
(パート・アルバイト含む)

月	月 収
1	円
2	
3	
4	
5	
6	
7	円
8	
9	
10	
11	
12	
計	

＜雑所得に関する事項＞  
(公的年金等以外についての記入欄)

種 目	種 目
支払者	
収入金額	円
必要経費	
所得 A	
種 目	
支払者	
収入金額	円
必要経費	
所得 B	

※所得＝収入金額－必要経費  
 ※公的年金等所得＋A＋B  
 ＝雑所得(表面⑦)  
 (赤字のときは0)  
 ※公的年金等所得の計算方法は、  
 手引きを参照してください。

＜事業所得等に関する事項(明細)＞

営業等の事業所得収入明細書

項 目	金 額
①収入(売上)金額	円
②期首商品(製品)棚卸高	
③仕入金額(製造原価)	
④期末商品(製品)棚卸高	
⑤小計(②+③-④)	
差引金額(①-⑤)	①

農業所得収入明細書

項 目	金 額
①販売金額	円
②家事(事業)消費金額	
③雑収入	
④小計(①+②+③)	
⑤期首農産物の棚卸高	
⑥期末農産物の棚卸高	
計(④-⑤+⑥)	①

不動産所得収入明細書

項 目	金 額
家賃収入	円
地代収入	
権利金・礼金	
更新料	
収入金額計	①

[ ] 必要経費明細書

項 目	金 額
雇 人 費	円
減 価 償 却 費	
地 代 家 賃	
租 税 公 課	
水 道 光 熱 費	
旅 費 交 通 費	
通 信 費	
損 害 保 険 料	
修 繕 費	
雑 費	
必要経費計	②
専従者控除前の所得金額(①-②)	③
専従者控除額	④
青色申告特別控除額	⑤
所得金額(③-④-⑤)	円

＜事業専従者に関する事項＞

氏 名	続柄	生年月日	従事月数	給与(控除)額
個人番号				
個人番号				

※別居の専従者については、右下の欄についても記入してください。

減価償却費	資 産 名	取得年月	①取得価額	②償却の基礎となる金額※	耐用年数	③償却率	④償却期間	⑤事業使用割合	償 却 額 (②×③×④×⑤)
上記事業所得等の必要経費明細書に減価償却費を計上した人は、右欄に記入してください。		年 月	円	円	年		12ヶ月	%	円
合計									

※ただし、平成19年3月31日以前に取得した場合は④の90%

＜寄附金に関する事項＞

所在地	名称	金額
所在地	名称	金額
都道府県・市区町村分	条 例	円
住 所 地 の 共 同 募 金 会、日 赤 支 部 分	指 定 分	円

※3箇所以上寄附先がある場合は右下の備考の欄をご利用ください。

＜雑損控除の明細＞

損 害 の 原 因	損 害 年 月 日	損害を受けた資産の種類など
損 害 金 額	保 険 金 等 で 補 填 さ れ る 金 額	差 引 損 失 額 の うち 災 害 関 連 支 出 の 金 額
A	円	B 円 C 円

A-B-総所得金額等の10%=①  
 C-5万円=② } ①と②のいずれか多い方の金額  
 ※表面左の雑損控除欄に記入

＜配当所得に関する事項＞

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
配当割額			円	円

＜総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項＞

区 分	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	円	円	円	円	円
一 時					

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、ハの金額を表面のサに記入してください。右の二の金額を表面の⑧所得金額欄に記入してください。

分 離 短 期 譲 渡 ・ 分 離 長 期 譲 渡 ・ 山 林 ・ 退 職 ・ 株 式 等 譲 渡 ・ 先 物 取 引 ・ 上 場 株 式 等 の 配 当	種 目	① 収 入 金 額	② 必 要 経 費
		円	円
③ (①-②)	④ 特 別 控 除	円	円
株 式 等 譲 渡 所 得 割 額		円	円

昨年中収入のなかった人の記入欄

非課税証明の発行・国民健康保険・国民年金等の基礎資料となりますので協力ください。

1. 下記の人の扶養、仕送り、援助等で生活していた。  
同居 別居(別居の場合は、住所を記入してください)  
 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_
2. 学生であった。  
 学校名 \_\_\_\_\_ 年生( \_\_\_\_\_ 年 月卒業)
3. その他  
 雇用保険(失業保険)・労災保険等を受給していた。(現在も受給している。)  
 遺族年金・障害年金等で生活していた。  
 遺族年金・障害年金・傷病手当金・その他( \_\_\_\_\_ )  
 生活保護法による生活扶助を受けていた。(現在も受けている。)  
 受給期間 \_\_\_\_\_ 年 月から \_\_\_\_\_ 年 月まで  
 預貯金等により生活していた。  療養中であった。  
 その他( \_\_\_\_\_ )

別居の扶養親族等の氏名・住所

氏 名	住 所
氏 名	住 所

備 考