

裏面にも記入する欄がありますので注意してください。

6. 日給所得者の月別収入

月	日 給 (円)	勤務 日数	月 収 (円)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
合計金額 (表面カ)			円

7. 給与所得(表面カ)・公的年金所得(表面キ)に関する事項

所得の種類	所得の内訳(支払者)	収入金額 (円)
給 与		
年 金	日本年金機構	

8. 雑所得(公的年金等以外)に関する事項(表面ク)

所得の種類	収入金額 (円)	必要経費 (円)	差引金額 (円) (収入金額-必要経費)

9. 事業・不動産所得に関する事項(表面 ア、イ、ウ)

所得の種類	収入金額 (円)	必要経費 (円)	専従者控除 (円)

10. 総合譲渡・一時所得に関する事項(表面 ケ、コ、サ)

総合 譲渡	短期	収入金額 (円)	必要経費 (円)	差引金額 (円) (収入金額-必要経費)	特別控除額 (円)	所得金額 (円) (差引金額-特別控除額)
						表面 ケ
	長期					表面 コ
	一時					表面 サ
合計 ケ+コ+サ×1/2						表面 ⑧

14. 利子・配当所得に関する事項(表面 エ、オ)

所得の種類	収入金額 (円)	必要経費 (円)

15. 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

11. 事業専従者に関する事項

フリガナ氏名	・	続柄	従事月数	専従者給与(控除)額
生年月日	・ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日			円
フリガナ氏名	・	続柄	従事月数	専従者給与(控除)額
生年月日	・ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日			円
フリガナ氏名	・	続柄	従事月数	専従者給与(控除)額
生年月日	・ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日			円
専 従 者 給 与 (控 除) 合 計 額				円
所得税における青色申告承認の有無				有 ・ 無

12. 寄附金税額控除に関する事項

寄 附 金 税 額 控 除	※左記の金額の内、下記にあてはまるものを記入ください。			
	都道府県・市町村分 (特例控除対象)	住所地の共同基金・日本支部分 都道府県・市町村分(特例控除対象以外)	大阪府条例指定団体	吹田市条例指定団体
	円	円	円	円

13. 別居の控除対象扶養親族及び16歳未満の扶養親族に関する事項

フリガナ氏名	住所	国外居住
フリガナ氏名	住所	国外居住

19. 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ氏名	続柄	特別障害者に該当する場合 ・ 身・精・療 鑑 判定	生 年 月 日 ・ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
別居の場合の 賦課期日住所			個 人 番 号

18. 前年中に所得がなかった人に関する事項

下記の該当する番号を○で囲み必要事項を記入してください。	
1. 無職無収入・失業中であった。	
2. 学生であった。	
3. 病気療養中であった。	
4. 遺族年金・障害年金・児童扶養手当等を受給していた。	
5. 扶養や仕送り等の援助を受けていた。	
6. その他()	

※本人確認(この欄は記入しないでください。)

1 点 確 認	☐ 本人 ☐ 代理人
2 点 確 認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 障害者手帳等 ☐ その他()
	☐ 健康保険証 ☐ 源泉徴収票 ☐ 税務書類 ☐ 市民税・府民税申告書(送付分) ☐ その他()