

6 給与所得の内訳
 (日給などの給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。※給与明細を添付)

月	日	給	勤務日数	収入金額
1		円	日	円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与(ボーナス)等				円

合計		
勤務先1	所在地(住所)	
	名称(氏名)	
	電話番号	
	期間	月～月
勤務先2	所在地(住所)	
	名称(氏名)	
	電話番号	
	期間	月～月

所得金額調整控除	氏名	生年月日	続柄	<input type="checkbox"/> 同居	身・精・療	<input type="checkbox"/> 別居	級
----------	----	------	----	-----------------------------	-------	-----------------------------	---

7 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
		.		

8 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

9 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		A 収入金額	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			イ 円
	長期					ロ
一時						ハ

右上のイの金額を表面のコに、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。右のニの金額を表面の①所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 イ+ [(ロ+ハ)×1/2]

10 別居の扶養親族等に関する事項 (別居の配偶者・親族について記入してください。)

氏名	住所

11 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	円

12 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村 (特例控除対象)	円
福岡県共同募金会、日本赤十字社福岡県支部、都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	
条例指定	福岡県
	春日市

13 事業(営業等・農業)・不動産に関する事項

科目	金額
収入	
収入(売上)金額	円
その他の収入	
収入計(A)	
必要経費	
経費計(B)	
専従者控除前の所得金額(A-B)=(C)	
専従者控除(D)	
青色申告特別控除(E)	
所得金額(C-D-E)	

事業所所在地	<input type="checkbox"/> 住居と同じ
事業期間	自(月日)至(月日) 屋号

事業(営業等・農業)・不動産収入の内訳

借入人の氏名・売上先	所在地	収入(売上)金額
		円
上記以外の収入(売上)の計		

給料賃金・支払い報酬の内訳

氏名	生年月日	住所	支払額
	.		円
	.		
	.		
その他(人分)			

事業専従者に関する事項

氏名	個人番号(マイナンバー)	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与(控除)額
			.	月	円
			.		
所得税における青色申告の承認の有無					専従者給与(控除)額の合計額

14 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	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
損益通算の特例適用前の不動産所得	円		<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等()				開始・廃止 月 日

※源泉徴収票、控除証明書、本人確認書類などの必要書類は、この申告書に貼り付けずに提出してください。

この申告書を提出した人は事業税の申告書を提出する必要があります。