

6 給与所得の内訳
(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	月 収	月	月 収
1	円	7	円
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	
賞 与 等		円	
合 計		円	
勤 務 先 所 在 地			
勤 務 先 名			
電 話 番 号			

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費	所得金額 (収入金額－必要経費)
		円	円	円

8 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	所得金額 (収入金額－必要経費)
		・	円	円	円
		・			
			国外株式等に係 る外国所得税額		

9 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	

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、左の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

10 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	所得金額 (収入金額－必要経費)
		円	円	円

11 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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。 右のニの金額を表面の⑧の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計	イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]	円

12 事業専従者に関する事項

氏名		生年月日	明・大 昭・平 令	・	・	専従者給 与(控除) 額		円
個人 番号						続柄		従事 月数
氏名		生年月日	明・大 昭・平 令	・	・	専従者給 与(控除) 額		円
個人 番号						続柄		従事 月数
氏名		生年月日	明・大 昭・平 令	・	・	専従者給 与(控除) 額		円
個人 番号						続柄		従事 月数
						合 計 額		円
						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	

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏 名	住 所

14 香芝市に住所のない方が香芝市に事業所や家屋敷を所有されている場合

事 業 所 家 屋 敷	名 称
	(電話)
	所在地

15 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
住所地の共同募金会、日赤支部分	
条例指定分	都道府県
	市区町村

「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。
「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された団体へ寄付金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

16 ●所得のなかった人の記入欄

1	遺族年金・障害年金・福祉年金で生活していた。	年 額	円
2	学 生	学校名：	学年在学
3	生活保護法により、生活扶助を受けていた。	年 月～	年 月
4	海外勤務：居住先	年 月～	年 月
	勤務先		
5	TEL		
	下記の者に扶養されている。(香芝市内の方に扶養されている場合は、扶養者の控除の追加が必要な場合があります。)		
6	住所	氏名	続柄 ()
	上記のいずれにも該当しない人は、この欄に前年中の生活状況を記入してください。		