

1 住所・氏名・職業等 令和 年 月 日 提出

住所					収入がなかった人の記入欄			
(フリガナ) 氏名	1 学生であった。学校名 ()				2 障害年金・遺族年金等を受けていた。 (年金名称) 障害年金 ・ 遺族年金 (年間受給額) 円			
	3 雇用保険(失業保険)・労災保険等の給付を受けていた。 年 月 日 ~ 年 月 日 円				4 生活保護法による生活扶助を受けていた。 年 月 日 ~ 年 月 日			
代理人氏名 <small>※代理申告の場合</small>					5 (住所) _____ (氏名・続柄) _____			
個人番号					6 その他(生活費の状況等)			
生年月日	明・大・昭	年	月	日				
電話番号				職業				

総合課税の所得金額	A 収入金額(円)		B 必要経費(円)		C 控除額(円)		所得金額(A-B-C)(円)	
	事業	営業等			専従者控除		① 営	
		農業					② 農	
	不動産					③ 不		
	利子					④ 利		
	配当					⑤ 配		
	給与	一般			所得額		⑦ 雑	イ+ロ+ハ
		専従者						
	雑	公的年金等			イ			
		業務 その他			ロ ハ			
A 収入金額		B 必要経費		C 差引金額(A-B)		D 特別控除		所得金額(C-D)(円)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	ハ	短	
	長期	円	円	円	円	ニ	長	
一時	円	円	円	円	ホ	一		
総合譲渡・一時の計				ハ+{(ニ+ホ)×1/2}		⑧	譲	
合計	①から⑧までの合計額				⑨	計		

所得控除へ所得から差し引かれる金額	雑損	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類	損害金額	円	⑩	
				保険金等からの補てん額	差引損失金額のうち災害関連支出の金額	円		
	従来の医療費	A 支払った医療費	B 補てんされた金額	C 差引金額(A-B)	D ⑨の5%又は10万円	円	C-D	
	セルフメディケーション	A 支払った医薬品費	B 補てんされた金額	C 差引金額(A-B)	D 12,000	円	⑪	
	社会保険料	国民健康保険	後期高齢者医療保険	介護保険	国民年金	その他社会保険料	円	⑫
	小規模共済	支払った小規模企業共済掛金と心身障害者扶養共済掛金				円	⑬	
	生命保険料	新一般生命保険	旧一般生命保険	新個人年金保険	旧個人年金保険	介護医療保険	円	⑭
	地震保険料	地震保険		旧長期共済		円	⑮	
	ひとり親・寡婦 勤労学生	<input type="checkbox"/> ひとり親	<input type="checkbox"/> 勤労学生	学校名 ()	<input type="checkbox"/> 年調以外かつ専修学校等		⑯	
	障害者	氏名		障害の程度		被 度 被 度	⑰	
配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	氏名		配偶者の合計所得	円	個人番号	調整控除	⑱	
扶養※	氏名	続柄	生年月日		個人番号	調整控除	⑲	
退職所得のある 配偶者・親族	氏名		退職所得を除く金額	円	個人番号	調整控除		
4 16歳未満の 扶養親族 記入欄	氏名	続柄	生年月日		個人番号	調整控除	⑳	
			平・令	・			基礎	
			平・令	・			合計	
			平・令	・			⑩～⑳の合計	
			平・令	・			合計	

※別居の扶養親族等がある場合には、裏面「6」に氏名、個人番号、住所、及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

5	税額控除	寄附先・寄附金額 (円)					
		福岡県共同募金会・日赤福岡県支部分					
		福岡県・岡垣町条例指定分					
		都道府県・市区町村分		特例控除対象			
				特例控除対象以外			
株式等譲渡割額			配当割額				

6 別居の扶養親族に関する事項

氏名	個人番号	住所	国外居住
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

7 分離課税の所得

所得の種類	収入金額 (円)	必要経費 (円)	差引金額 (円)	特別控除 (円)	所得金額 (円)
短期譲渡	一般				
	軽減				
長期譲渡	一般				
	特定				
	軽減				
株式等譲渡	一般				
	上場				
配当	上場				
先物取引					
山林					

8 上場株式等の配当所得等に関する事項

所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	配当所得に係る負債の利子
		円	円

9 営業等・農業所得収支内訳書

事業所所在地	
業種名・屋号	
科目	金額 (円)
収入金額	売上(収入)
	家事消費
	その他
	① 計
② 売上原価	
③ 差引金額(①-②)	
必要経費	租税公課
	水道・光熱費
	旅費・交通費
	減価償却費
	通信費
	修繕費
	交際費
	給料・賃金
	④ 計
⑤ 差引金額(③-④)	
⑥ 専従者控除額	
所得金額(⑤-⑥)	

10 不動産所得収支内訳書

不動産所在地 貸付面積(m ²)		
科目	金額 (円)	
収入金額	家賃収入	
	地代収入	
	礼金・権利金	
	更新料	
	① 計	
	必要経費	租税公課
		損害保険料
		修繕費
		給料賃金
減価償却費		
借入金利子		
② 計		
③ 差引金額(①-②)		
④ 専従者控除額		
所得金額(③-④)		

11 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票がない人は記入してください。)

月	収入金額(円)
1月	
2月	
3月	
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
賞与等	
合計	

勤務先(名称・所在地・電話番号)

12 事業専従者

氏名	続柄	生年月日	個人番号	従事月数	専従者給与(控除)額(円)
		明・大 昭・平 明・大 昭・平			

13 雇人費

氏名	生年月日	従事月数	給与金額(円)
	明・大 昭・平 明・大 昭・平		