

Blank area for stamp or additional information.

現住所
令和2年 1月1日の住所
フリガナ 様
氏名 (印)
個人番号
(大・昭・平・令)
生年月日 年 月 日
電話 () -
職業



通信日付(消印の日)

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

※所得税の確定申告をされた人は、この申告書を提出する必要はありません。

申告期限は3月16日です

Main table for tax deductions: ① 雑損控除, ② 医療費控除, ③ 社会保険料控除, ⑤ 生命保険料控除, ⑥ 地震保険料控除, ⑦~⑧ 寡婦(寡夫)控除, 勤労学生控除, ⑨ 障害者控除, ⑩~⑪ 配偶者控除, 配偶者特別控除, ⑫ 扶養控除.

Table for income and deductions: 1 収入金額 (Business, Real Estate, etc.), 2 所得金額 (Business, Real Estate, etc.), 4 所得から差し引かれる金額 (Total deductions).

市記入欄のため記入しないでください。

申告区分 (Reporting Category) table with options: 本人, 配偶者, 親族, その他, 郵送, 連絡所, 投函.

本人確認欄 (Personal Confirmation) table with options: マイナンバーカード, 通知カード, 住民票等, 運転免許証, 健康保険証, パスポート, 在留カード, 身障手帳, その他.

面接データ入力 (Interview Data Entry) table.

作成税理士 氏名

(印)

扶養控除額の合計 万円

◎給与所得および公的年金等に係る所得以外の市・県民税の納付方法

□給与から差引き(特別徴収) □自分で納付(普通徴収)

◎給与所得の内訳(キ・テ)

※日給などの給与所得があり、源泉徴収票のない人は記入してください。

勤務先事業所名	
勤務先所在地	
電話番号	
一月当たりの収入金額	円
勤務月数	
他収入	円
年間収入金額	円

◎事業所得に関する事項 事業種別に○をしてください。→漁業・農業・その他()
(複数の事業所得がある場合は別途収支内訳書を添付してください。)(ア・イ・ウ・エ・ス・セ・ソ・タ)

収入金額	売上(収入)	円	経費	給料賃金	円	種苗費	円
	家事消費			減価償却費		肥料費	
	その他の収入			水道光熱費			
	計			通信費			
売上原価	期首商品棚卸高		費	損害保険料		雑費	
	仕入金額			修繕費		経費計	
	小計			消耗品費		専従者控除前所得金額	
	期末商品棚卸高			販売手数料		専従者控除	
	差引原価			燃料費		所得金額	
	差引金額			租税公課			

◎減価償却費の計算

減価償却資産の名称等	取得年月	取得金額	償却方法	耐用年数	償却率	中の償却額	事業専用割合	経費算入額	未償却残高
	年月	円		年		月	%	円	円

◎総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項(コ・サ・シ・ニ)

		所得の生ずる場所	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	コ
	長期						サ
一時							シ
ニ 合計 {コ+[(サ+シ)×1/2]}							

◎分離課税の短期・長期譲渡および山林所得に関する事項

区分	所得の生ずる場所	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)
		円	円	円	円	円
特例適用条文						

◎事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	従事月数	専従者給与額
		大・昭・平		円
		大・昭・平		
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				合計額

◎寄附金に関する事項

都道府県、市区町村、東日本大震災分(特例控除対象)	住所地の共同募金会、日赤支部(特例控除対象以外)	条例指定分	
円	円	三重県	鳥羽市
		円	円

◎雑所得(公的年金等以外)に関する事項(ケ・ナ)

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

◎配当割額また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

◎別居の扶養親族がいる場合には、下記に氏名および住所を記入してください

氏名	住所

◎所得のなかった人などの記入欄

- 次の人から扶養・援助を受けていました。
住所 _____
氏名 _____ 続柄 _____
- 次の収入により生活していました。
 預貯金 障害年金 遺族年金 失業保険 生活保護
- 学生でした。 学校名 _____
- 入院・病気療養中でした。
- その他令和元年(平成31年)中の生活状況

◎配当所得に関する事項(カ・ツ)

総合種別	種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
総・分			年 月	円	円
国外株式等に係る外国所得税額					

◎備考欄