提出先：大阪市（市営住宅入居資格審査用）

事業所得の収支明細書

名　称		営業内容	
所在地　（℡　　－　　）		開業年月日　令和　　年　　月　　日	
年　・　月	総収入金額	必要経費	所得額
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
合計	円	円	円

所得税法上の控除	氏名		続柄	番号	特別控除該当内容	
			事業主本人		1.同一生計配偶者で70歳以上の者又は老人扶養親族 2.扶養親族(16歳以上23歳未満) 3.障がい者 4.特別障がい者 5.寡婦 6.ひとり親 上記にあてはまる数字を左の控除欄右端の番号枠に記入してください。	上記の金額は税務署へ申告する金額と相違ないことを誓約いたします。 令和　　年　　月　　日 事業主氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿
			同一生計配偶者			
	扶養親族					

きりとりせん