

各種控除に必要な領収書・証明書などの添付書類は、添付書類台紙に貼付のうえ、この申告書とともに提出してください。

事務所処理欄

番号

番号C

通知C

住民票

身元

番号C

運転免

()

()

代理権

委任状

税代理

()

6 給与所得の内訳

●源泉徴収票のない方や、日給などの給与収入の方は必ず記入してください。

月	日	給	勤務日数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等					円
合計(年間収入)					円

●勤務先の所在地・名称等

☐日雇い等により特定の勤務先なし

法人番号 または 所在地	
名称	
電話番号	

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

右下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。
右下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。

		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
ニ 合計 イ＋(ロ＋ハ)×1/2						

11 事業専従者に関する事項

事業専従者の氏名	生年月日 (1.明治2.大正3.昭和4.平成5.令和)				従事月数	続柄	専従者給与(控除)額																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	元号	年	月	日			円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
					個人番号																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

12 別居の扶養親族等に関する事項

扶養親族等の氏名	住 所	国外居住
		☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障がい者 ☐ 38万円以上の支払
		☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障がい者 ☐ 38万円以上の支払
		☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障がい者 ☐ 38万円以上の支払

◎令和6年中に収入(所得)がなかった方の記入欄

該当する項目の☐に「☒」のうえ必要事項を記入してください。

☐ 下記の方から扶養または援助を受けていた (住所) (氏名) ☐ 雇用保険(失業保険)を受給していた (期間) 年 月～ 年 月 ☐ 預貯金等で生活していた ☐ その他(生活状況について具体的に記入してください。)	☐ 遺族年金、傷病手当、障がい年金等を受給していた (種類) (受給額) 円 ☐ 学生であった (学校名) 年 月卒業予定 ☐ 生活保護法による生活扶助を受けていた (期間) 年 月～ 年 月
税 理 士 氏 名 電話番号	

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」および「法人番号または所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」および「法人番号または所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		
			国外株式等に係る 外国所得税額	

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目 (収入の内容)	支払者の「名称」および「法人番号または所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

13 寄附金に関する事項

寄附金の区分(寄附先)	寄 附 金 額
都道府県・市区町村(ふるさと寄附金) (特例控除対象)	円
〔大阪府共同募金会・日赤大阪府支部 都道府県・市区町村(特例控除対象以外)〕	
し条た例 寄で 附指 金定	大 阪 府 指 定
	大 阪 市 指 定

前年中に支払った寄附金について、寄附金の区分(寄附先)ごとにそれぞれ記入してください。条例で指定した寄附金は、大阪府または大阪府が指定するものに限り、大阪府指定分は府民税に、大阪府指定分は市民税に適用されます。

14 事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額
損益通算の特例適用前の 不 動 産 所 得		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	開始・廃止	月 日
☐ 他 都 道 府 県 の 事 務 所 等		