

	別添 身元確認 番号確認	〔給・年・申・内・他〕 〔個・免・保・在・学・市・申・障・他〕 〔個・通・住・他・シ〕
--	--------------------	---

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。

裏面にも記入する欄がありますので注意してください。

提出

640

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

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載してください。〕

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			
法人番号又は所在地			
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	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」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」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.		
		.		
		.		

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得に関する事項

		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ロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入して下さい。
右のニの金額を表面のヨの所得金額欄へ記入してください。

ニ 合計 イ＋〔(ロ＋ハ)×1/2〕

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ		続柄		生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額	
	氏名							
	個人番号					従事月数		
2	フリガナ		続柄		生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額	
	氏名							
	個人番号					従事月数		
3	フリガナ		続柄		生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額	
	氏名							
	個人番号					従事月数		
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	

13 事業税に関する事項

非課税所得 など	所得金額	円
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		

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ	住所	国外居住	☐ 配偶者 ☐ 留学 ☐ 障害者
	氏名	個人番号		☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 38万円以上の支払
2	フリガナ	住所	国外居住	☐ 配偶者 ☐ 留学 ☐ 障害者
	氏名	個人番号		☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 38万円以上の支払
3	フリガナ	住所	国外居住	☐ 配偶者 ☐ 留学 ☐ 障害者
	氏名	個人番号		☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 38万円以上の支払

14 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分 (特例控除対象)		円
愛知県共同募金会、日赤愛知県支部、 都道府県・市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	愛知県	
	豊橋市	

【備考】

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年月日	明・大 昭・平・令	特別障害者に該当する場合	級 度	別居の場合の住所
氏名								
個人番号								