



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					円
法人番号又は所在地					
勤務先名					
電話番号					

○所得の内訳(源泉徴収税額) (8 配当所得に関する事項 (9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項)を除く)

所得の種類	種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額
			円	円

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	専従者控除額	青色申告特別控除額
		円	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
		・		
		・		
		・		
国外株式等に係る外国所得税額				円

9 雑所得(公的年金等以外)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
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		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	円
	長期				円	円
一時					円	円
ニ 合計 イ + [(ロ+ハ) × 1/2]						円

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のシに記入してください。  
右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

氏名	続柄	生年月日	大昭平令	専従者給与(控除)額
1			・	円
個人番号			・	
2			・	円
個人番号			・	
3			・	円
個人番号			・	
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 ( 人 )

13 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
福岡県の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条例指定分	
福岡県	
糸島市	

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額に関する事項

令和4年度から令和5年度までに市県民税申告をした特定配当等・特定株式等譲渡所得について、繰越損失控除があるので下記のとおり申告します。

特定配当等	所得金額	住民税の源泉徴収税額
総合課税分	円	円
分離課税分		
特定株式等譲渡所得		

12 別居の同一生計配偶者・扶養親族等に関する事項

氏名	住所	生年月日	大昭平令
1			・
2			・
3			・

15 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	大昭平令	特別障害者に該当する場合	身体障害者精神	級度
1			・			
個人番号			・			
別居の場合の住所						