事 業 収 入 申 告 書

事業は仕事内容		事業開始年月日	年　　月　　日
事業先又は仕事先の住所	電話(　　)　－(　　)		

支払金額								
		年　月	月	月	月	月	月	月
	収入額							
	必要経費							
		年　月	月	月	月	月	合　計	
	収入額							
	必要経費							

事業専従者控除　　円　　専従者氏名

(専従期間が1年を通じて6ヶ月をこえる事業専従者がいる場合に記入してください。)

控除				
	控除対象配偶者の有無	有　・　無	扶養親族者数(配偶者を除く)	人　のうち特定扶養親族　人　のうち老人扶養親族　人
	諸　控　除(該当があれば記入してください)		寡婦控除　有・無 ひとり親控除　有・無	障害者控除　人 特別障害者控除　人

上記のとおり申告します。

年　　月　　日

丹波市長　様

住 所

氏 名　　印

※この欄は記入しないでください。

(　　)
(　　)　×12　+(　　)=(　　)

記載上の注意

1 ペンまたはボールペンで記入してください。

2　申し込み時までの1年間(1年未満の場合は開始した月の翌月から申込時まで)の収入額と必要経費を記入してください。

3　月ごとに記入してください。

4　事業専従者として控除を受ける配偶者や親族は、給与所得者になりますので、重ねて配偶者控除や扶養控除は受けられません。

6　後日“賃金台帳”と照合させていただくことがありますので正確に記入してください。

7　金額を訂正されたときは必ず代表者の訂正印を押してください。