◆集計表を準備していない場合は以下の表に、昨年1/1～12/31迄の売上と経費をご記入の上、

お持ちください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成２７年分 | 金　　　　額 | |  | |
| 売　　　上  (매　　상) |  | |
|  | | |
| 仕入・材料費  (재료비) |  |  | 電信電話通信費  (전신전화통신비) |  |
| 人　件　費  (인건비) |  | 広告宣伝費  (광고선전) |  |
| 水道光熱費  電気（전기）  ガス（가스）  水道（수도） |  | 接待交際費  (교제접대) |  |
| 交　通　費  (교통비) |  |
| 賃　貸　料  (임대료) |  | 新聞図書  (신문도서) |  |
| 消　耗　品  (소모품) |  | 損害保険料  (보험료) |  |
| 設　　　備  (설　비) |  | 租税公課  (세　금) |  |
| 修　繕　費  (수리비) |  | 福利厚生  (복리후생) |  |
| リ　ー　ス  (리스) |  | 銀行利子  (은행이자) |  |
| 会　　　費  （회비） |  |  |  |
| 雑　　　費  (기타잡비) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

●初めての方と変更がある方は、必ずご記入の上、お持ちください。

●其の外、必要に応じて適宜ご記入して来て下さい。

　平成27年分　確定申告（28年　月　日受付）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　前 |  | | | | | |  |  | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　才） | | | | | | | 性別 | 男 ・ 女 | |
| 携帯電話 |  | | | | | | | 障害者・老年者・  寡婦(　　)・(　　　　) | | |
| 自宅  【申告住所】 | 住所 |  | | | | | | 電話 |  | |
| 店舗  【申告住所】 | 屋号 |  | | | | | | 業種 |  | |
| 住所 |  | | | | | | 電話 |  | |
| 配偶者 | 有・無 | 氏名 | |  | | 年 　　月　 　日生(　 才) | | | 収入　　　　万円 | |
| 扶養家族 | 続柄 | 氏 名 | | | 種別 | | 生年月日 | 年齢 | 収入額 | 源泉 |
|  |  | | |  | | 年　 月　 日 | 才 | 万円 |  |
|  |  | | |  | | 年　 月　 日 | 才 | 万円 |  |
|  |  | | |  | | 年　 月　 日 | 才 | 万円 |  |
|  |  | | |  | | 年　 月　 日 | 才 | 万円 |  |
| 社会保険  年支払額 | 国民健康保険 | | 円 | | | | 後期高齢者医療 | 円 | | |
| 介護保険 | | 円 | | | | 国民年金 | 円 | | |
| 年金収入 | 種類 | 収　入　額 | | | | | 源泉額 | 証明書・源泉徴収票が  必要です | | |
| 有・無 |  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 給与収入 | 有・無 | 源泉徴収票が必要です。（徴収額無しの場合は内容がわかるもの） | | | | | | | | |
| 生命保険 | 有・無 | 控除証明書が必要です | | | | | | | | |
| 地震保険 | 有・無 |
| 医療費 | 有・無 | 10万円を越える場合が適用です。　領収証が必要です。 | | | | | | | | |
| 特記事項 | | | | | | | | | | |

　　　☑　□　　　□　　　□