



神 奈 川 韓 国 商 工 会 議 所
KOREAN CHAMBER of COMMERCE & INDUSTRY IN KANAGAWA JAPAN

◆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29年分	金額	名前(お名前) :
売上 (매상)		
仕入・材料費 (재료비)		交通費 (교통비)
人件費 (인건비)		電話通信費 (전화통신비)
外注費 (외부위탁)		広告宣伝費 (광고선전)
賃貸料 (임대료)		接待交際費 (교제접대)
銀行利子 (은행이자)		損害保険料 (보험료)
租税公課 (세금)		修繕費 (수리비)
運搬費・送料 (운반·발송)		消耗品 (소모품)
水道光熱費 電気(전기) ガス(가스) 水道(수도)		福利厚生 (복리후생)
リース (리스)		設備 (설비)
会費 (회비)		新聞図書 (신문도서)
車輛費用 (자동차관계)		雑費 (기타잡비)



神奈川韓国商工会議所
KOREAN CHAMBER of COMMERCE & INDUSTRY IN KANAGAWA JAPAN

所得税確定申告記載必須事項(소득세확정신고기재필수사항) 平成29年分確定申告 (30年受付)

●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。

名前 이름				エリア: 県・川崎・南武・大和・鶴見・李税 マイナンバー:	
生年月日 생일	年 년	月 월	日(才) 일(살)	性別	男・女 남/여
携帯電話 휴대전화				障害者・老年者・ 寡婦()・()	
自宅주택 [申告住所]	住所 주소				電話 전화
店舗 점포 [申告住所]	屋号 이름				業種 업종
	住所 주소				電話 전화
配偶者 배우자	有・無 있음/없음	氏名 이름		年月日生(才) 년월일생(살)	収入 수입
扶養家族 가족	続柄	氏名	備考	生年月日	年齢
			特・障・老	年月日	才
			特・障・老	年月日	才
			特・障・老	年月日	才
			特・障・老	年月日	才
社会保険 年支払額	国民健康保険 국민건강보험	円	後期高齢者医療 후기고령자의료	円	
	介護保険 카이고보험	円	国民年金 국민연금	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) 생명보험(있음/없음)	ふるさと納税 (有・無)	控除証明書・寄付金受領証明書が必要です			
地震保険(有・無) 지진보험(있음/없음)					
医療費 병원비	有・無 (있음/없음)	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					