



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 2 9 年 分		金 額	
売 上 (매 상)		名前 (이름) : _____	
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 (세 금)		修 繕 費 (수리비)	
運搬費・送料 (운반·발송)		消 耗 品 (소모품)	
水道光熱費 電気 (전기) 가스 (가스) 水道 (수도)		福利厚生 (복지후생)	
リ ー ス (리스)		設 備 (설 비)	
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 생 일		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자택 【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) 년 월 일생(살)		収入 수입	万円 만엔
扶養家族 가족	続柄	氏 名		備考	生年月日	年齢	収入額	源泉	
				特・障・老	年 月 日	才	万円		
				特・障・老	年 月 日	才	万円		
				特・障・老	年 月 日	才	万円		
				特・障・老	年 月 日	才	万円		
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 万円を超える場合が適用です。 領収証が必要です。							
特記事項									