

自 営 業 等 申 告 書

| |
|-------|
| 保護者氏名 |
| |

南三陸町長 様

事業主住所：

事業主氏名：

㊤

電話番号：

下記の事項について、事実と相違ないことを申告します。

1 事業の内容等について（全て記入願います）

| | | | |
|------------------|--|------|---|
| 事業開始年月 | 年 月 | 従業員数 | 人 |
| 業 種 | | 屋 号 | |
| 事業内容 (具体的に記入) | | | |
| 所得税確定申告の種別 | <input type="checkbox"/> 青色申告 <input type="checkbox"/> 白色申告 <input type="checkbox"/> 未申告 | | |

2 世帯員の就労状況（父、母、その他18歳以上65歳未満の同居世帯員で事業に従事している全員分を記入願います）

| 申告事項 | 18歳～65歳未満の同居世帯員で事業に従事している者（下段に入所児童からみた続柄を記入してください） | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|
| | 父 | 母 | | | |
| 事業従事区分 | <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告している専従者 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告していない専従者 | <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告している専従者 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告していない専従者 | <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告している専従者 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告していない専従者 | <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告している専従者 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告していない専従者 | <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告している専従者 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告していない専従者 |
| 事業開始時刻 | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 時 分 |
| 事業終了時刻 | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 時 分 |
| 事業に従事する時間 | 月曜 時間 | 月曜 時間 | 月曜 時間 | 月曜 時間 | 月曜 時間 |
| | 火曜 時間 | 火曜 時間 | 火曜 時間 | 火曜 時間 | 火曜 時間 |
| | 水曜 時間 | 水曜 時間 | 水曜 時間 | 水曜 時間 | 水曜 時間 |
| | 木曜 時間 | 木曜 時間 | 木曜 時間 | 木曜 時間 | 木曜 時間 |
| | 金曜 時間 | 金曜 時間 | 金曜 時間 | 金曜 時間 | 金曜 時間 |
| | 土曜 時間 | 土曜 時間 | 土曜 時間 | 土曜 時間 | 土曜 時間 |
| | 日曜 時間 | 日曜 時間 | 日曜 時間 | 日曜 時間 | 日曜 時間 |
| | 合計週 時間 | 合計週 時間 | 合計週 時間 | 合計週 時間 | 合計週 時間 |
| 1年間の事業従事日数 | 日間 | 日間 | 日間 | 日間 | 日間 |

3 その他重要事項

- この申告書には『所得税確定申告書の写し』を必ず添付してください。
- 事業専従者の方で、専従者控除を申告していない方については、事業専従者であることを証明する書類等を添付してください。

自営業等申告書

保護者氏名

南 三太郎

記入例

南三陸町長 様

事業主住所： 南三陸町志津川字本浜町 999-999

事業主氏名： 南 陸二郎



電話番号： 0226-46-9999

下記の事項について、事実と相違ないことを申告します。

1 事業の内容等について（全て記入願います）

| | | | |
|------------------|---|------|-----|
| 事業開始年月日 | 昭和56年1月頃 | 従業員数 | 4人 |
| 業種 | 漁業（養殖業） | 屋号 | 南水産 |
| 事業内容 （具体的に記入） | カキ養殖、わかめ養殖 | | |
| 所得税確定申告の種別 | <input type="checkbox"/> 青色申告 <input checked="" type="checkbox"/> 白色申告 <input type="checkbox"/> 未申告 | | |

2 世帯員の就労状況（父、母、その他18歳以上65歳未満の同居世帯員で事業に従事している全員分を記入願います）

| 申告事項 | 18歳～65歳未満の同居世帯員で事業に従事している者（下段に入所児童からみた続柄を記入してください） | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|---|
| | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | |
| 事業従事区分 | <input type="checkbox"/> 事業主 <input checked="" type="checkbox"/> 専従者控除を申告している専従者 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告していない専従者 | <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告している専従者 <input checked="" type="checkbox"/> 専従者控除を申告していない専従者 | <input checked="" type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告している専従者 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告していない専従者 | <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告している専従者 <input checked="" type="checkbox"/> 専従者控除を申告していない専従者 | <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告している専従者 <input type="checkbox"/> 専従者控除を申告していない専従者 |
| 事業開始時刻 | 5時 00分 | 8時 00分 | 5時 00分 | 6時 00分 | 時 分 |
| 事業終了時刻 | 16時 00分 | 13時 00分 | 16時 00分 | 12時 00分 | 時 分 |
| 事業に従事する時間 （休憩時間は除く） | 月曜 9時間 | 月曜 3時間 | 月曜 6時間 | 月曜 4時間 | 月曜 時間 |
| | 火曜 5時間 | 火曜 3時間 | 火曜 10時間 | 火曜 4時間 | 火曜 時間 |
| | 水曜 9時間 | 水曜 3時間 | 水曜 6時間 | 水曜 4時間 | 水曜 時間 |
| | 木曜 5時間 | 木曜 3時間 | 木曜 10時間 | 木曜 4時間 | 木曜 時間 |
| | 金曜 9時間 | 金曜 3時間 | 金曜 6時間 | 金曜 4時間 | 金曜 時間 |
| | 土曜 5時間 | 土曜 0時間 | 土曜 10時間 | 土曜 4時間 | 土曜 時間 |
| | 日曜 0時間 | 日曜 0時間 | 日曜 0時間 | 日曜 0時間 | 日曜 時間 |
| | 合計週 42時間 | 合計週 15時間 | 合計週 48時間 | 合計週 24時間 | 合計週 時間 |
| 1年間の事業従事日数 | 220日間 | 156日間 | 220日間 | 182日間 | 日間 |

3 その他重要事項

- この申告書には『所得税確定申告書の写し』を必ず添付してください。
- 事業専従者の方で、専従者控除を申告していない方については、事業専従者であることを証明する書類等を添付してください。