

**《 東大阪市所得減少減免判定用 》  
簡 易 所 得 台 帳**

被保険者番号：	所 得 ： 営 業 ・ 不 動 産 ・ 他 ( )
氏 名 ：	職 業 ：
作 成 日 ： 年 月 日	屋号・雅号：

	勘 定 科 目	金 額		
		年 月	年 月	年 月
①	売 上 高			
②	仕 入 高			
③	接 待 交 際 費			
	旅 費 交 通 費			
	通 信 費			
	水 道 光 熱 費			
	租 税 公 課			
	消 耗 品 費			
	地 代 家 賃			
	損 害 保 険 料			
	修 繕 費			
	給 与 賃 金			
	雑 費			
	減 価 償 却 費			
		<small>(上記に記載のない経費は以下にご記入ください)</small>		
	③ 合 計			
④	専従者給与 (氏名 )			
	専従者給与 (氏名 )			
	④ 合 計			
⑤	① - (② + ③ + ④) = 所 得			
⑥	青色申告特別控除 ※白色申告の場合は無し	年額		円

**《 注意事項 》**

- ・①～⑥をご記入ください。
- ・③ (経費関係) の中に含まないもの  
【 住民税、国民年金保険料・国民健康保険料等の「社会保険料控除」、その他の「所得控除」 】
- ・減価償却費や租税公課、修繕費のような年間経費については、月割りの金額を記入してください。  
例：減価償却費 36万円/年 ÷ 12ヶ月 = 3万円/月
- ・一度提出された所得の修正はできかねますので、注意してご記入ください。

**《 職員記入欄 》**

⑦	⑤ ( ) × 4 - ⑥ ( ) = ⑦ ( )
⑧	⑦ ÷ 12 = ⑧ ( ) を平均値として、収入状況報告書へ記入