

令和 年度分 事業税申告書

神奈川県知事殿 令和 年 月 日 提出	ふりがな 氏 名		屋 号 電 話 番 号	
	住 所		事務所又は 事業所の所 在地	
	個人番号			

事業の種類	① 収入金額	② 必要経費 〔③の金額を含め ないこと〕	③ 青色事業専従者 給与額又は事業専 従者控除額	所得金額 ①－②－③			
	円	円	円	円			
専従者 控除額の 内訳	氏 名	個 人 番 号	あなた と の 続 柄	生 年 月 日	従事 月数	青色事業専従者 給与額又は事業 専従者控除額	所得税法第2項提 57条第2項の 書類の有無
所得税における青色申告の承認の有無					有 無		

次の事項に該当する方は下の記載欄に書いてください。なお、事務所又は事業所が他の都道府県にもある方は、その所在地と各月の末日現在の従業者の数を事務所又は事業所ごとに適宜の用紙に書いて、添付してください。

- 1 事業税の非課税所得がある方
- 2 事業用資産の譲渡損失がある方
- 3 被災事業用資産の損失がある方（白色申告者のみ）
- 4 前年中に新しく事業を開始した方又は事業を廃止した方

1	非課税事業 の 種 類	④ 収入金額	⑤ 必要経費 〔⑥の金額を含め ないこと〕	⑥ 青色事業専従者 給与額又は事業 専従者控除額 〔③×非課税事業 への従事割合〕	所得金額 ④－⑤－⑥
		円	円	円	円
2	譲渡資産の種類	⑦ 譲渡価格	⑧ 帳簿価格	損失額 ⑧－⑦	
		円	円	円	
3	赤字のうちに含まれる被災事業用資産の損失の金額				円
4	新しく事業を開始し、又は事業を廃止した月日			月 日	開始 廃止

-----（切り取らないでください）-----

令和 年度分 事業税申告書の受付書

氏 名	殿	受付日付印
住 所		