第３号様式の３

委託事業に係る収入金額の内訳書

法 人 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業年度　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日

事　業　名	委　託　者 ※　神奈川県又は神奈川県内の市町村に限ります。	収入金額（円）	備　考
合　　計			

備考１　この「委託事業に係る収入金額の内訳書」には、収入金額を証明する書類（委託者から送付される支払案内書、振込通知書等）の写しを添付してください。

なお、eLTAX を利用する場合で、収入金額を証明する書類の写しをデータ送信できないときは、別途、郵送又は県税事務所に来所して、収入金額を証明する書類の写しを提出してください。

２　事業名欄には、正式の事業名を記入してください。

３　委託者欄には、上段に委託者である神奈川県又は神奈川県内市町村の名称を記入し、医師会等を通じて委託を受けた場合は、下段に当該医師会等の名称を併せて記入してください。

４　収入金額欄に記入した金額と添付した収入金額を証明する書類の金額が異なる場合は、その理由及び内訳を備考欄（記入しきれない場合は任意の書面）に記入してください。

５　合計欄に記入した金額と「医療法人等に係る所得区分計算書」の委託事業に係る収入金額欄の金額が一致することを確認してください。