

社員番号	氏名
------	----

給与所得以外の収入の有無の確認

【全員記入】

ご自身の収入についてご記入ください。
該当するものに✓を入れてください。

- (1) 当社の給与支給以外の収入が
ない (以下記入不要)
ある ((2) へ)

(2) 当社給与以外の収入は下記のうちどれですか。

<input type="checkbox"/> 他社からの給与	<input type="checkbox"/> 不動産収入	<input type="checkbox"/> 事業収入
<input type="checkbox"/> 配当所得	<input type="checkbox"/> 雑所得 (年金等)	<input type="checkbox"/> 退職所得

(3) 上記で回答した収入の金額を教えてください。

万円

配偶者の年収が201万6000円以下（年金収入243万円以下）の方は
配偶者の収入をご記入下さい。(0円の場合は0と記入)

万円 配偶者の収入の種類に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> 年金収入	<input type="checkbox"/> その他
-------------------------------	------------------------------

寡婦控除・ひとり親控除対象者フローチャート 【対象者のみ】

以下のフローチャートから最終的に該当するものに✓を入れてください。

