

⑥別紙

| | |
|------|----|
| 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】

①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

②配偶者の年収が201万6000円未満（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。

