



特別農業所得者の承認申請書

_____ 税務署長

_____年 _____月 _____日 提出

納 税 地	住所地・居所地・事業所等(該当するものを○で囲んでください。)		
	(TEL - -)		
上記以外の 住所 地・ 事業 所等	納税地以外に住所・事業所等がある場合は書いてください。		
	(TEL - -)		
フリガナ 氏 名		生 年 月 日	大正 昭和 平成
		(印)	年 月 日生
職 業		フリガナ 屋 号	

平成_____年分の所得税から、「特別農業所得者」の適用を受けたいので申請します。

1 特別農業所得者であると思われる事由

2 この特例の適用を受けようとする年分の総所得金額の見積額等

(適用を受けようとする年の5月1日の現況において書いてください。)

- (1) 総所得金額の見積額 _____ 円
- (2) (1)のうち農業所得の金額の見積額 _____ 円
- (3) (2)のうち9月1日以後に生ずる農業所得の金額の見積額 _____ 円

(注) この申請書は適用を受けようとする年の5月15日までに提出してください。

関与税理士

(TEL - -)

税務署	整理番号	関係部門 連絡	A	B	C	D	E
通信日付印の年月日							確認印
年 月 日							