



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・居住地・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	納税地以外に住所地・事業所等がある場合は記載します。 (〒 _____) (TEL _____)		
フリガナ			
氏 名	(印)	生 年 月 日	大正 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成
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見込まれる事由

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日の現況において記載します。)

(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 欄	整 理 番 号	関係部門 連 絡	A	B	C		
	0						
	通 信 日 付 印 の 年 月 日	確 認 印					
	年 月 日						