



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	納税地以外に住所地・事業所等がある場合は記載します。 (〒 -) (TEL - -)		
フリガナ		生年月日	大正 昭和 平成 令和
氏名		(印)	年 月 日生
職業		フリガナ 屋号	

令和____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						