

平成 27 年分所得税青色申告決算書 (一般用)

住 所	人間県口腔内市奥野方カリエス00	フリガナ氏名	ムシバ ナシオ 六四歯 七四夫 ㊞	依頼士等	事務所所在地
事業所所在地	人間県口腔内市奥野方カリエス00	電話番号	(自宅) (事業所)	氏名(名称)	
業種名	歯科医師	屋号	全歯ピカピカクリニック	加入団体名	電話番号

平成 年 月 日

損 益 計 算 書 (自 1 月 1 日 至 12 月 31 日)

--	--	--	--	--	--

提出用
(平成二十五年分以降用)

科 目	金 額 (円)	科 目	金 額 (円)	科 目	金 額 (円)	
売上(収入)金額 (雑収入を含む) ①	5 1 0 8 4 0 0 0	消耗品費 ⑰	1 0 7 8 0 0 0	各種引当金・繰入金額等	貸倒引当金 ⑳	
期首商品(製品)棚卸高 ②	5 7 6 0 0 0	減価償却費 ⑱	5 7 3 4 0 0 0			
仕入金額(製品製造原価) ③	4 6 6 0 0 0	福利厚生費 ㉀	3 2 6 0 0 0			
小計(②+③) ④	5 2 3 6 0 0 0	給料賃金 ㉁	1 1 5 3 2 0 0 0		計 ⑳	
期末商品(製品)棚卸高 ⑤	5 3 2 0 0 0	外注工賃 ㉂	4 8 5 4 0 0 0		専従者給与 ㉁	2 4 0 0 0 0
差引原価(④-⑤) ⑥	4 7 0 4 0 0 0	利子割引料 ㉃	8 6 3 0 0 0		貸倒引当金 ㉂	
差引金額(①-⑥) ⑦	4 6 3 8 0 0 0	地代家賃 ㉄	3 3 6 0 0 0			
租 税 公 課 ⑧	3 2 7 0 0 0	貸 倒 金 ⑳			計 ㉃	2 4 0 0 0 0
荷 造 運 賃 ⑨		図書研修費 ㉅	8 2 8 0 0 0		青色申告特別控除前の所得金額 (㉃+㉄-㉅) ㉄	4 9 6 4 0 0 0
水道光熱費 ⑩	5 3 8 0 0 0	リース料 ㉆	2 4 7 1 0 0 0		青色申告特別控除額 ㉅	6 5 0 0 0 0
旅 費 交 通 費 ⑪	5 2 9 0 0 0	諸会費 ㉇	6 2 8 0 0 0	所 得 金 額 (㉄-㉅) ㉆	4 3 1 4 0 0 0	
通 信 費 ⑫	4 3 2 0 0 0	法定福利費 ㉈	1 8 5 6 0 0 0			
広 告 宣 伝 費 ⑬	4 5 6 0 0 0					
接 待 交 際 費 ⑭	1 2 7 5 0 0 0	雑 費 ㉉				
損 害 保 険 料 ⑮	1 1 5 0 0 0	計 ㉊	3 9 0 1 6 0 0 0			
修 繕 費 ⑯	1 1 2 4 0 0 0	差 引 金 額 (⑦-㉊) ㉋	7 3 6 4 0 0 0			

● 青色申告特別控除については、「決算の手引き」の「青色申告特別控除」の項を読んでください。

● 下の欄には、書かないでください。

㉑		㉕	
㉒		㉖	
㉓		㉗	
㉔		㉘	