

(法人名 _____)

雑 収 入 明 細

事業年度 自 年 月 日
至 年 月 日

| 内 訳 (その他、諸口などと省略しないで記載してください。) | 金 額 | |
|-----------------------------------|------------------|----------------|
| | 収入金額の計算から除外した雑収入 | 収入金額の計算に含めた雑収入 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 合計(P/L雑収入) | | |

注)「医療法人等に係る所得金額の計算書 記載の手引」の4ページを参照してください。