

# 帳票エンジンの紹介

ロータス・ノートでも精細な帳票を表示・印刷できます。

このような複雑な帳票も簡単に印刷できます。

平成21年分 給与所得者の保険料控除申告書 兼 給与所得者の配偶者特別控除申告書

所轄税務署長 <b>赤阪</b>	給与の支払者の名称(氏名) 株式会社 ウイズコム	(フリガナ) あなたの氏名 ヤマダ タロウ	ヤマダ タロウ
税務署長	給与の支払者の所在地(住所) 長野県岡谷市山元町1-2-3 岡谷サンプラザビル11F	あなたの住所 又は居所 長野県岡谷市山元町1-2-3 スカイハイツ101	

保・配特



◆給与所得者の保険料控除申告書◆

生命保険料控除	保険会社等の名称	保険等の種類	保険期間又は年金支払期間	保険等の契約者の氏名	保険金等の受取人		あなたが本年中に支払った保険料等の金額(分配を受けた剰余金等の控除後の金額)	給与の支払者の確認印	
					氏名	続柄			
一般の生命保険料 個人年金保険料	保険会社等の名称1	保険等の種類1	期間1	契約者等の氏名1	氏名1	続柄1	1,000,000円		
	保険会社等の名称2	保険等の種類2	期間2	契約者等の氏名2	氏名2	続柄2	1,100,000円		
	保険会社等の名称3	保険等の種類3	期間3	契約者等の氏名3	氏名3	続柄3	1,200,000円		
	保険会社等の名称4	保険等の種類4	期間4	契約者等の氏名4	氏名4	続柄4	1,300,000円		
	保険会社等の名称5	保険等の種類5	期間5	契約者等の氏名5	氏名5	続柄5	1,400,000円		
	保険会社等の名称6	保険等の種類6	期間6	契約者等の氏名6	氏名6	続柄6	1,500,000円		
	合計						④ 7,500,000円		
	保険会社等の名称7					氏名7	続柄7		2,000,000円
保険会社等の名称8					氏名8	続柄8	2,100,000円		
年金の支払開始年月日					30-11-31 / 12-13		合計	⑤ 4,100,000円	
生命保険料控除額	②又は③の金額		控除額の計算式		①一般の生命保険料		②個人年金保険料		計(①+②) 90,000円
	25,000円以下		④又は⑤の金額		④の金額を左の計算式に当てはめて計算した金額(最高50,000円)		⑤の金額を左の計算式に当てはめて計算した金額(最高50,000円)		
	25,001円から50,000円まで		④又は⑤×1/2+12,500円						
	50,000円から100,000円まで		④又は⑤×1/2+25,000円						
100,001円以上		一律に50,000円				500,000円		40,000円	

◆給与所得者の配偶者特別控除申告書◆

あなたの本年中の合計所得金額の見積額	1,000,000円 (1,000万円を超える場合は申告できません。)		
(フリガナ) 配偶者の氏名	ヤマダ タロウ 山田 太郎		
あなたと配偶者の住所又は居所が異なる場合は配偶者の住所又は居所	長野県岡谷市山元町1-2-3 スカイハイツ101		
○ 次の場合には、配偶者特別控除を受けることができません。 あなたの配偶者が、配偶者控除の対象となる場合、他の人の扶養親族とされる場合、青色事業専従者として給与の支払を受ける場合又は白色事業専従者に該当する場合には、申告できません。また、夫婦の双方がお互いに配偶者特別控除を受けることはできません。			
○ 配偶者の合計所得金額(見積額)を次の表により計算してください。			
所得の種類	収入金額等①	必要経費等②	所得金額(①-②)
給与所得①	47,200,000円	650,000円	2,000,000円
事業所得②	3,000,000円	3,100,000円	3,200,000円
雑所得③	4,100,000円	4,200,000円	4,300,000円
配当所得④	5,100,000円	5,200,000円	5,300,000円
不動産所得⑤	6,100,000円	6,200,000円	6,300,000円
退職所得⑥	7,100,000円	7,200,000円	7,300,000円
①~⑥以外の所得⑦	8,100,000円	8,200,000円	8,300,000円
配偶者の合計所得金額(①~⑦の合計額)		⑧ 47,200,000円	

この申告書は、平成21年9月1日現在の所得税法等関係法令の規定に基づいて作成してあり、この申告書の記載に当たっては、裏面の説明をお読みください。地震保険料又は旧長期損害保険料の区分一欄の記載に当たっては、一ついずれか一方を○で囲んでください。

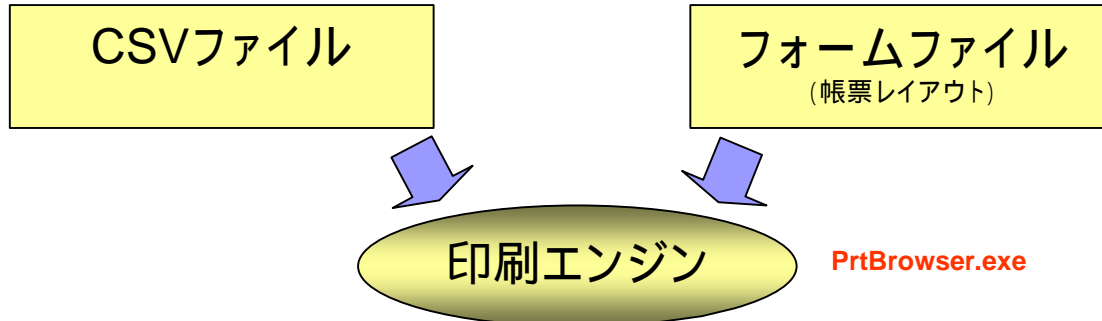
地震保険料控除	保険会社等の名称	保険等の種類(目的)	保険期間	保険等の契約者の氏名	保険等の対象となった		あなたが本年中に支払った保険料等のうち、左欄の区分に係る金額(分配を受けた剰余金等の控除後の金額)	給与の支払者の確認印	
					家屋等に居住又は家財を利用している等の氏名	あなたの続柄			
地震保険料控除額	保険会社等の名称9	保険等の種類9	期間9	契約者等の氏名9	氏名9	続柄9	地震 旧長期	1,000,000円	
	保険会社等の名称0	保険等の種類0	期間0	契約者等の氏名0	氏名0	続柄0	地震 旧長期	2,000,000円	
Aのうち地震保険料の金額の合計額					⑩ 1,000,000円		⑪のうち旧長期損害保険料の金額の合計額		⑬ 2,000,000円
地震保険料控除額		Bの金額 1,000,000円		Cの金額(Cの金額が10,000円を超える場合はC×1/2+5,000円)		Dの金額 2,000,000円		Eの金額 50,000円	

社会保険料控除	社会保険の種類	保険料支払先の名称	保険料を負担している人		あなたが本年中に支払った保険料の金額	小規模企業共済等掛金控除	種類	あなたが本年中に支払った掛金の金額
			氏名	あなたの続柄				
社会保険の種類1	支払先名称1	氏名1	続柄1	1,000,000円	3,300,000円		合計(控除額)	6,000,000円
	支払先名称2	氏名2	続柄2	1,100,000円				
	支払先名称3	氏名3	続柄3	1,200,000円				

見やすさを徹底的に追求

CSVファイルを印刷フォームに流し込むだけ

# 印刷の仕組み



平成21年分 給与所得者の保険料控除申告書 兼 給与所得者の配偶者特別控除申告書

保・配特

所轄税務署長 赤阪 税務署長

給与の支払者の名称(氏名) 株式会社 ウイズコム (フリガナ) ヤマダ タロウ あなたの氏名 山田 太郎

給与の支払者の所在地(住所) 長野県岡谷市田中町1-2-3 岡谷サンプラザビル11F あなたの住所又は居所 長野県岡谷市山元町1-2-3 スカイハイツ101

◆給与所得者の保険料控除申告書◆

保険会社等の名称	保険等の種類	保険期間	契約者の氏名	氏名	続柄	保険金等の受取人	あなたが本年中に支払った保険料等の金額(合計)	給与の支払者の確認印
一般の生命保険料控除	保険等の種類1	期間1	契約者等の氏名1	氏名1	続柄1	あなた	1,000,000円	[印]
保険会社等の名称2	保険等の種類2	期間2	契約者等の氏名2	氏名2	続柄2	あなた	1,100,000円	
保険会社等の名称3	保険等の種類3	期間3	契約者等の氏名3	氏名3	続柄3	あなた	1,200,000円	
保険会社等の名称4	保険等の種類4	期間4	契約者等の氏名4	氏名4	続柄4	あなた	1,300,000円	
保険会社等の名称5	保険等の種類5	期間5	契約者等の氏名5	氏名5	続柄5	あなた	1,400,000円	
保険会社等の名称6	保険等の種類6	期間6	契約者等の氏名6	氏名6	続柄6	あなた	1,500,000円	
合計						7,500,000円		
保険会社等の名称7	保険等の種類7	期間7	契約者等の氏名7	氏名7	続柄7	配偶者	2,000,000円	
保険会社等の名称8	保険等の種類8	期間8	契約者等の氏名8	氏名8	続柄8	配偶者	2,100,000円	
合計						4,100,000円		

生命保険料控除額 90,000円

◆給与所得者の配偶者特別控除申告書◆

あなたの本年中の合計所得金額の1,000,000円を超過する場合は申告できません。

配偶者の氏名 ヤマダ タロウ

あなたの配偶者の住所又は居所が異なる場合は配偶者の住所又は居所 長野県岡谷市山元町1-2-3 スカイハイツ101

○ 次の場合には、配偶者特別控除を受けることができません。  
あなたの配偶者が、配偶者控除の対象となる場合、他の人の扶養控除とされる場合、青色申告等申告し、給与の支払を受ける場合又は白色申告等申告し、給与を受ける場合は、申告できません。また、夫婦の双方が互いに配偶者特別控除を受けることはできません。

○ 配偶者の合計所得金額(見込額)を次の表により計算してください。

所得の種類	収入金額等	必要経費等	所得金額
給与所得	47,200,000円	650,000円	2,000,000円
事業所得	3,000,000円	3,100,000円	3,200,000円
雑所得	4,100,000円	4,200,000円	4,300,000円
配当所得	5,100,000円	5,200,000円	5,300,000円
不動産所得	6,100,000円	6,200,000円	6,300,000円
退職所得	7,100,000円	7,200,000円	7,300,000円
①～⑥以外の所得	8,100,000円	8,200,000円	8,300,000円
配偶者の合計所得金額(①～⑦の合計額)			47,200,000円

○ 配偶者特別控除額の早見表

所得の種類	所得金額	控除率	控除額
0円から	380,000円	0%	0円
380,000円から	390,999円	10%	38,000円
400,000円から	449,999円	10%	38,000円
450,000円から	499,999円	10%	310,000円
500,000円から	549,999円	10%	260,000円
550,000円から	599,999円	10%	210,000円
600,000円から	649,999円	10%	160,000円
650,000円から	699,999円	10%	110,000円
700,000円から	749,999円	10%	60,000円
750,000円から	799,999円	10%	30,000円
800,000円から		0%	0円

配偶者特別控除額 38万円

社会保険料控除

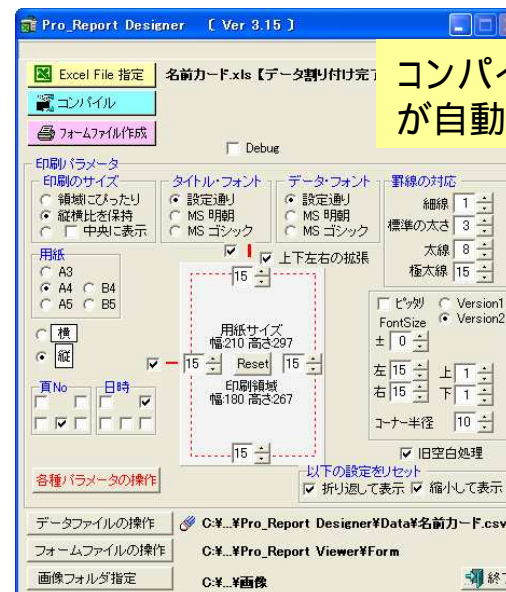
社会保険の種類	保険料支払先	氏名	続柄	あなたが本年中に支払った保険料の金額
社会保険の種類1	支払先名称1	氏名1	続柄1	1,000,000円
社会保険の種類2	支払先名称2	氏名2	続柄2	1,100,000円
社会保険の種類3	支払先名称3	氏名3	続柄3	1,200,000円
合計				3,300,000円

合計(控除額) 6,000,000円



Vi-Designer エクセルで設計し、CSVファイルと一緒にコンパイルするだけで帳票フォームが作成できます。

名前カード		Excel ~4 画像
名前	1	性別 2 〇男女
住所	5	
電話	6	
アドレス	7 mori-ogai@japan.co	
	管理番号 8	



namecard.fmd	CSVファイル
森 鷗外,男,森,¥顔写真¥森鷗外.JPG,東京都 千代田区 夏目 漱石,男,夏目,¥顔写真¥夏目漱石.JPG,東京都 新 谷崎潤一郎,男,谷崎,¥顔写真¥谷崎潤一郎.JPG,東京都 島崎藤村,男,島崎,¥顔写真¥島崎藤村.jpg,東京都 台東 三島由紀夫,男,三島,¥顔写真¥三島由紀夫.JPG,東京 樋口一葉,女,樋口,¥顔写真¥樋口一葉.JPG,東京都 豊	

The final rendered form shows the name card for '森 鷗外' (Mori Ogai). It includes a photo of the person, their name, gender (male), address (東京都 千代田区 中央 1-2-3), phone number (03-123-4567), email (mori-ogai@japan.com), and a management number (12345-001). A QR code is also present in the bottom right corner.

作成されたフォームファイルの描画結果

Vi-Designer 設計支援ツールで、多くの便利な機能が使えます。

丸み付き矩形の指定

反転文字を指定

画像の指定

選択の指定

QRコードの指定

CSVの列位置は ^n で指定します。

エクセルと同時に表示される  
設計支援ツール画面

名前カード	性別
名前	性別
住所	
電話	
アドレス	
管理番号	

名前 森 鷗外 性別 男 女

住所 東京都 千代田区 中央 1-2-3

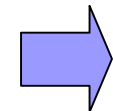
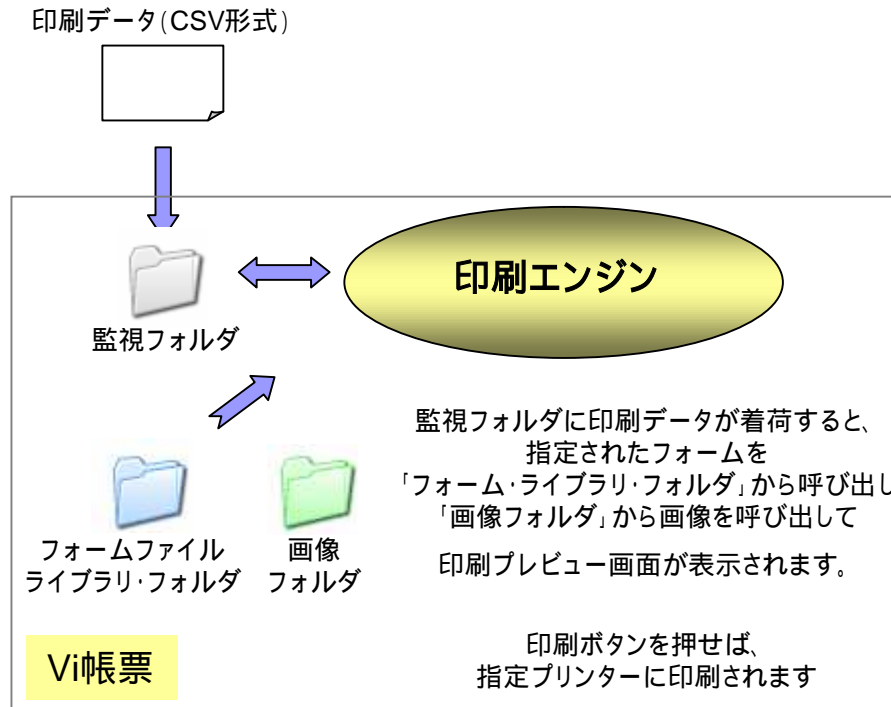
電話 03-1 23-4567

アドレス mori-ogai@japan.com

管理番号 12345-001



# Vi帳票は、監視フォルダーに 印刷データが着荷すると、自動的に印刷を開始します。

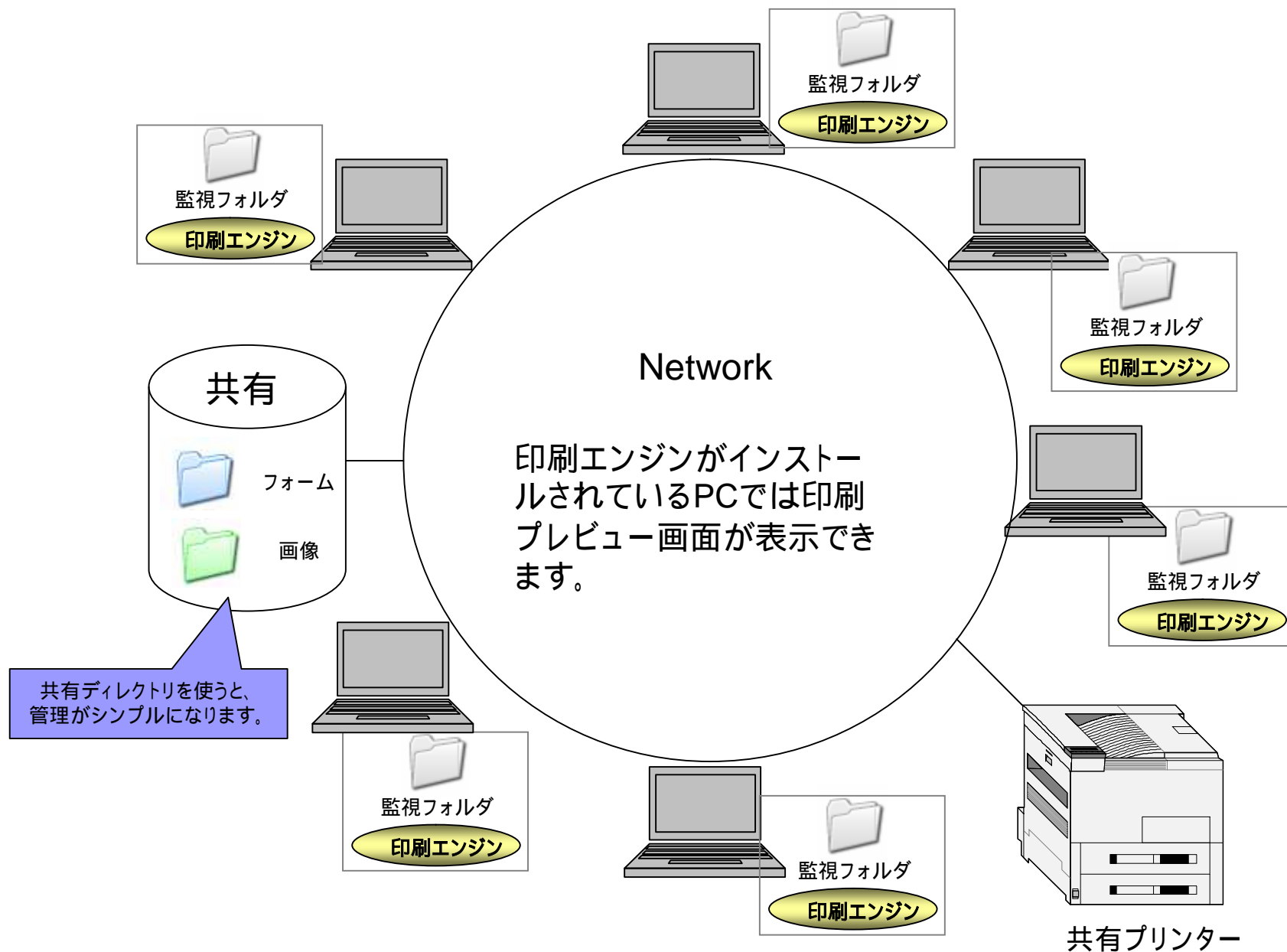


様式第6号 (第7条関係) No. 10001  
テクノプラザおかや使用申請書  
平成14年8月10日

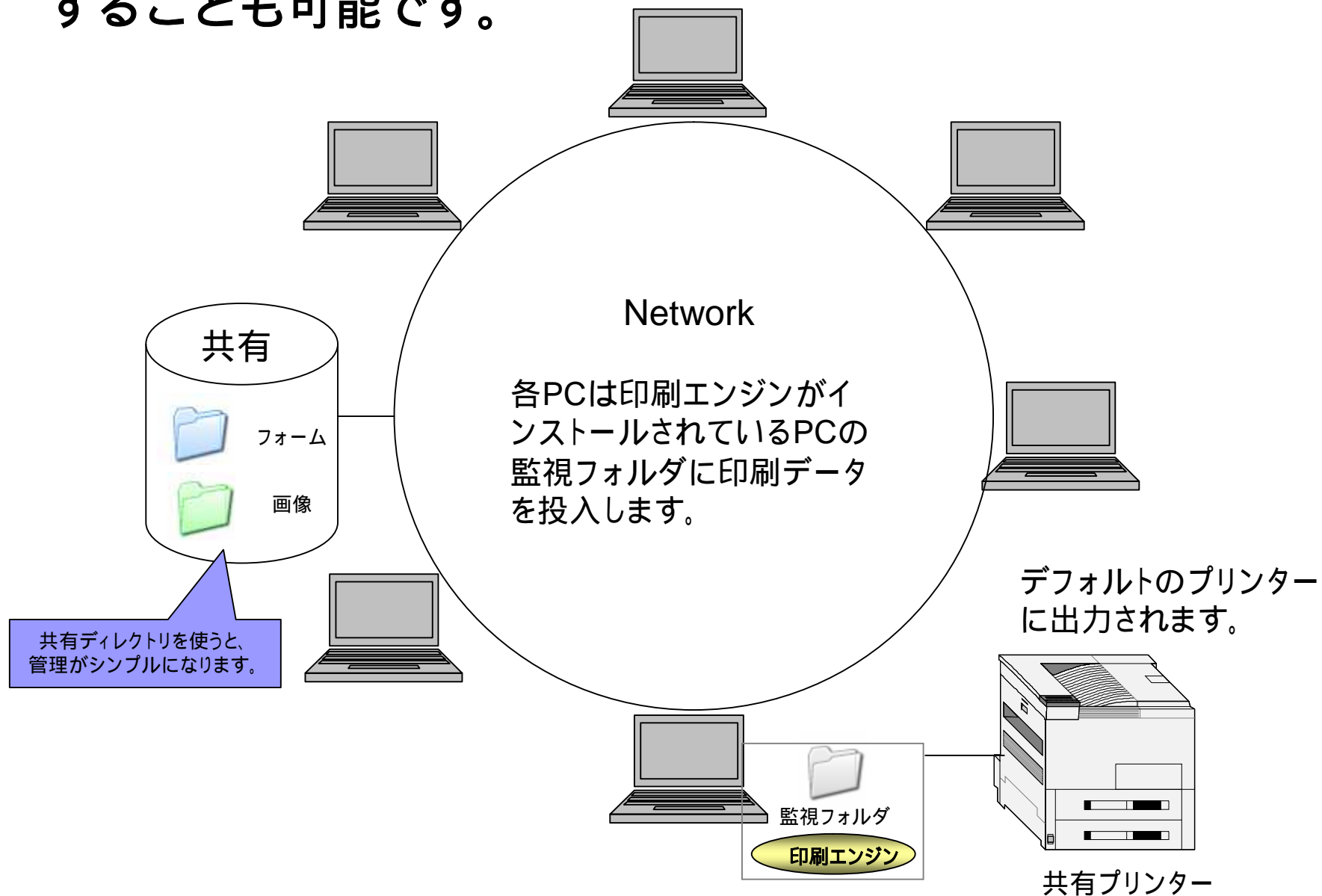
岡谷市長 林 新一郎 殿  
次とおり専用使用したいので許可して下さい。  
使用が許可されたときは、テクノプラザおかや条例及び関係法令並びに関係法令を遵守して、係員の指示に従います。

団体等の名称	株式会社 エイビーシー		
団体等の代表者名	代 表 者	田中 太郎	
[登録番号:]	住 所	岡谷市田中町1-1-1 田中町ビル	
	TEL・FAX	0266-22-1234	
申 込 責 任 者	氏 名	鈴木 次郎	
	住 所	岡谷市田中町2-2-2	
	TEL・FAX	0266-22-5678	
E-mail	suzuki-j@abc.co.jp		
イ ベ ン ト 名	新製品展示会		
◆使用希望日 (時間帯を○で囲んで下さい)		◆使用希望施設 (施設名を○で囲んで下さい)	
平成13年 8月10日(金)	午前	午後	夜間
平成13年 8月11日(金)	午前	午後	夜間
平成13年 8月12日(金)	午前	午後	夜間
平成13年 8月13日(金)	午前	午後	夜間
平成13年 8月14日(金)	午前	午後	夜間
使用料金	1000円		
使 用 日 的	<input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 懇話会 <input type="checkbox"/> 講習 <input type="checkbox"/> 教育・講座 <input type="checkbox"/> その他		
使 用 目 的	(注) 展示会、講演会、講習、研修会等の内容、開始・終了時間、利用予定人数等をご記入下さい。 (注) 当該施設の利用設備を利用する場合は当日の利用状況をご記入下さい。 (注) 展示会、講演会など開催要項など開催要項がある場合はあわせて下さい。 新製品の展示・試行を行う。		
誘 動 機 品 借 用 希 望 の 有 無 (定款改定前確認のこと)	○ H P	1 台	誘 動 ス タ リ ー ジ
			1 台
	誘 動 音 響 シ ス テ ム	2 式	ホ ワ イ ト ボ ー ド
			3 台
受講料等の徴収の有無	<input checked="" type="checkbox"/> (金額 10,000 円、内訳：授業・資料代 6,000 円、その他 4,000 円) <input type="checkbox"/>		
駐 車 場 の 使 用	<input checked="" type="checkbox"/> (予定台数： 2 台) <input type="checkbox"/> 地方公共団体の 共有・後援の有無 <input checked="" type="checkbox"/> (名称： ( 岡谷市 ) 許可書添付のこと) <input type="checkbox"/>		
使 用 形 態	<input checked="" type="checkbox"/> 普通使用・常利使用 <input type="checkbox"/> 減 免 の 有 無 <input type="checkbox"/> [申請書提出の有・無 100%・50%] <input type="checkbox"/>		

# Vi帳票は、ネットワーク上でも使用できます。



Vi帳票は、ネットワーク上の監視フォルダに依頼して印刷することも可能です。





# 印刷サンプル1 テスト印刷のためデータ内容の整合性はご容赦下さい

様式第6号（第7条関係）	No. 10001
<b>テクノプラザおかや使用申請書</b>	
平成14年8月10日	
岡谷市長 林 新一郎 殿	
次のとおり専用使用したいので許可して下さい。	
使用が許可されたときは、テクノプラザおかや条例及び同施行規則並びに関係法令を遵守して、係員の指示に従います。	
団体等の代表者名 〔登録番号： 〕	団体等の名称 株式会社 エイビーシー 代 表 者 田中 太郎 住 所 岡谷市田中町1-1-1 田中町ビル TEL・FAX 0266-22-1234
申込責任者	氏 名 鈴木 次郎 住 所 岡谷市田中町2-2-2 TEL・FAX 0266-22-5678 E-mail suzuki-j@abc.co.jp
イベント名	新製品展示会
◆使用希望日（時間帯を○で囲んで下さい）	◆使用希望施設（施設名を○で囲んで下さい）
平成13年8月10日（金）	午前 午後 夜間
平成13年8月11日（金）	午前 午後 夜間
平成13年8月12日（金）	午前 午後 夜間
平成13年8月13日（金）	午前 午後 夜間
平成13年8月14日（金）	午前 午後 夜間
使用料金	1000円
使用目的	<input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 懇話会 <input type="checkbox"/> 実習 <input type="checkbox"/> 教室・講義 <input type="checkbox"/> その他
使用目的の詳細	(注) 展示会、講演会、懇話会、研修会等の内容、開始・終了時間、利用予定人数等をご記入下さい。 (注) 各施設の利用費を算出する場合は当日の利用状況をご記入下さい。 (注) 展示会、講演会などの開催要項など開催要項がある場合は添付して下さい。 新製品の展示・試行を行う。
移動商品 使用希望の有無 (空状況事前確認のこと)	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> 1 台 <input type="checkbox"/> 移動スクリーン <input type="checkbox"/> 1 台 <input type="checkbox"/> 移動音響システム <input type="checkbox"/> 2 式 <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> 3 台
受講料等の徴収の有無	<input checked="" type="checkbox"/> [金額 10,000円、内訳：昼食・資料代 6,000円、その他 4,000円] 無
駐車場の使用	<input checked="" type="checkbox"/> (予定台数： 2 台) <input type="checkbox"/> 地方公共団体の 共催、後援の有無 <input checked="" type="checkbox"/> [名称：( 岡谷市 ) 許可書添付のこと] 無
使用形態	<input type="checkbox"/> 普通使用・兼用使用 <input type="checkbox"/> 専ら使用 <input checked="" type="checkbox"/> [申請書提出の有・無 100%・50%] 無

有限会社ウイズコム	申請月日： 2002年9月12日	整理番号： 〇〇〇〇			
<b>出張報告書・旅費精算書</b>					
注意	1. 本書は各ラインにて整理する。 2. 出張先、連絡先はできるだけ具体的に記入する。 3. 精算金については、できるだけ経理帳簿引継ぎ制度を利用する。 4. 詳細は、出張規程を参照する。転送手帳に添って貼付すること。				
所属名	社員番号	氏名			
営業部第一営業課	10009	小泉 太郎 1			
出張期間	2002年9月10日（月）9時11分 ～ 2002年9月11日（火）18時00分（1.0日間）				
出張先	連絡先 部・課 情報システム部 氏名 山田 太郎 電話 03-9999-9999（内線）8888				
出張目的	納品および打ち合わせ				
前受金	金額	報告書・提出期限			
	123,456円	2002年11月21日迄			
<b>旅費請求</b> 申請書への支払月日 9月12日					
月/日	明 細	交 通 費	月/日	出 張 手 当	そ の 他
1/1	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/1	123	1,001
1/2	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/21	123	1,001
1/3	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/31	123	1,001
1/4	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/41	123	1,001
1/5	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/51	123	1,001
1/6	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/61	123	1,001
1/7	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/71	123	1,001
1/8	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/81	123	1,001
1/9	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/91	123	1,001
1/10	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/10	123	1,001
1/11	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	8/11	123	1,001
1/12	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	(計)		12,345
1/13	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	月/日	税 泊	
1/14	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	宿泊場所	金額	
1/15	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	9/1	1111	1,000
1/16	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	9/2	1111	1,000
1/17	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	9/3	1111	1,000
1/18	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	9/4	1111	1,000
1/19	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	9/5	1111	1,000
1/20	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	9/6	1111	1,000
1/21	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	9/7	1111	1,000
1/22	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	9/8	1111	1,000
1/23	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	9/9	1111	1,000
1/24	AAAAA→BBBBB	JR 1,590	9/10	1111	1,000
		123,456			1,234,321
残 差	<input checked="" type="checkbox"/> 無				合計
上記金額、正に領収しました。			前渡金（-） 1,000円		
氏名 <input checked="" type="checkbox"/>			請求金額 2,000円		
			払戻金額 3,000円		

