



GENERAL EXCISE/USE
TAX RETURN

GBI151

Fill in this oval ONLY if this is an AMENDED return

Month Quarter Semiannual

PERIOD ENDING (MM/YY)

/

NAME: _____

HAWAII TAX I.D. NO. W

Last 4 digits of your FEIN or SSN

BUSINESS ACTIVITIES	Column a VALUES, GROSS PROCEEDS OR GROSS INCOME	Column b EXEMPTIONS/DEDUCTIONS (Attach Schedule GE)	Column c TAXABLE INCOME (Column a minus Column b)
------------------------	---	---	---

PART I - GENERAL EXCISE and USE TAXES @ ½ OF 1% (.005)

1. Wholesaling	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
2. Manufacturing	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
3. Producing	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
4. Wholesale Services	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
5. Landed Value of Imports For Resale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
6. Business Activities of Disabled Persons	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
7. Sum of Part I, Column c (Taxable Income) — Enter the result here and on Page 2, line 21, Column (a)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg

PART II - GENERAL EXCISE and USE TAXES @ 4% (.04)

8. Retailing	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
9. Services Including Professional	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
10. Contracting	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
11. Theater, Amusement and Broadcasting	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
12. Commissions	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
13. Transient Accommodations Rentals	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
14. Other Rentals	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
15. Interest and All Others	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
16. Landed Value of Imports For Consumption	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg
17. Sum of Part II, Column c (Taxable Income) — Enter the result here and on Page 2, line 22, Column (a)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.00</input>	<input type="checkbox"/> Neg

DECLARATION - I declare, under the penalties set forth in section 231-36, HRS, that this return (including any accompanying schedules or statements) has been examined by me and, to the best of my knowledge and belief, is a true, correct, and complete return, made in good faith for the tax period stated, pursuant to the General Excise and Use Tax Laws, and the rules issued thereunder.

IN THE CASE OF A CORPORATION OR PARTNERSHIP, THIS RETURN MUST BE SIGNED BY AN OFFICER, PARTNER OR MEMBER, OR DULY AUTHORIZED AGENT.

SIGNATURE	TITLE	DATE	DAYTIME PHONE NUMBER
-----------	-------	------	----------------------

Continued on Page 2 — Parts V & VI **MUST** be completed

