



**GENERAL EXCISE/USE  
TAX RETURN**

Fill in this oval ONLY if this is an AMENDED return

PERIOD ENDING /   
(mm/yy)

HAWAII TAX I.D. NO. **GE**

Last 4 digits of your FEIN or SSN

NAME: \_\_\_\_\_

ID NO 01

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)	
<b>PART I - GENERAL EXCISE and USE TAXES @ 1/2 OF 1% (.005)</b>				
1. Wholesaling	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	1
2. Manufacturing	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	2
3. Producing	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	3
4. Wholesale Services	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	4
5. Landed Value of Imports for Resale	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	5
6. Business Activities of Disabled Persons	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	6
7. Sum of Part I, Column c (Taxable Income) — Enter the result here and on page 2, line 24, Column c	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	7
<b>PART II - GENERAL EXCISE and USE TAXES @ 4% (.04)</b>				
8. Retailing	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	8
9. Services Including Professional	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	9
10. Contracting	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	10
11. Theater, Amusement and Broadcasting	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	11
12. Commissions	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	12
13. Transient Accommodations Rentals	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	13
14. Other Rentals	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	14
15. Interest and All Others	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	15
16. Landed Value of Imports for Consumption	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	16
17. Sum of Part II, Column c (Taxable Income) — Enter the result here and on page 2, line 25, Column c	<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"/> .00	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .00	17

• ATTACH CHECK OR MONEY ORDER HERE •

**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

