

収入申告書

年 月 日

善通寺市長 様

住所 善通寺市 町 番地
 市営 町丁目 番 号
 団地(住宅) 号
 氏名 ⑩
 電話番号

公営住宅法第16条第1項及び第28条第2項の規定に基づき、年 月 日から 年 月 日までの収入を次のとおり申告します。

記

入居者及び既存同居者	氏名	続柄	生年月日	職業及び勤務先	年間所得(円)				該当控除欄							
					給与所得	年金所得	その他所得	合計所得	寡妻寡夫	特障	普障	同居	別居扶養	老人扶養	特定扶養	
		本人								円						
										円						
										円						
										円						
										円						
										円						
別居扶養親族																
世帯総所得額(a)																
1 記入についての注意									一人につき27万円以下で控除対象者の年間所得以下							
(1) ペンで分かりやすく書き、押印を忘れないようにしてください。									人 人 人 人 人 人							
(2) 18歳以上で現在無職の方は、上の『職業及び勤務先』欄に次の項目を参考にして、該当する番号、記号及び内容を記入してください。									× × × × × ×							
① 非課税所得の場合…ア 遺族年金 イ 障害年金 ウ その他()									40 27 38 38 10 25							
② 扶養を受けている。…扶養者の住所、氏名、続柄									万円 万円 万円 万円 万円 万円							
(3) 該当控除欄の寡妻・寡夫は、控除額(寡妻・寡夫は27万以下で、控除対象者の年間所得以下)を書き込み、その他の控除は該当の控除欄に○をいれてください。									円 万円 万円 万円 万円 万円							
(4) 内は、記入の必要がありません。									控除額合計 (b) 円							
2 添付書類									収入月額							
(1) 世帯員全員の課税所得証明 (注意)									(a)-(b)							
(2) 障害者(1~6級)の方は、障害者手帳のコピー 太線枠内は記入しないで									= 円							
(3) その他市長が指示する書類 ください。									12							

受付者 _____