

世帯状況・収入申告書

(あて先) 東温市長

申告年月日 **令和3年4月1日**

申告者または保護者氏名

東温 太郎

次のとおり申告します。

1 世帯の状況等について

市 確 認 欄					
市町村税課税状況					
所得割額	円	<input type="checkbox"/> 80万円超 <input type="checkbox"/> 80万円以下			
生保・低1・低2・一般1・一般2					
		氏 名	生年月日	本人との関係	市町村民税の状況
申請者		東温 太郎	S54.12.25	本人	<input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯主		同 上			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯員		東温 花子	S51.3.15	妻	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税
		東温 一郎	H19.7.12	子	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税

2 申請者の収入の状況について

〔 個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請しない場合…①、②、③のみ記入 〕
 〔 個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合…全て記入 〕

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額	2,500,000 円 ①
--------	----------------------

(2) 収入等の状況

収入（A）（年収）

区分	種 類	収入額
稼 得 等 収 入	障害年金等（障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、特別障害給付金、障害を事由に支給される労災による年金等、遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族共済年金、老齢基礎年金、老齢厚生年金等）(②)	0円
	特別児童扶養手当等（特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、 特別児童扶養手当 ）(③)	630,000円
	工賃等収入	0円
	その他の収入（ ）	0円
収 入 の 他	仕送り収入	0円
	不動産等による家賃収入	0円
	その他の収入（ ）	0円

必要経費（B）

種 類	内 容	金 額
租 税		0円
社会保険料		円
		円

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ	トウ エン	申 請 者	妻
氏 名	東温 花子	と の 関 係	
住 所	〒791-0292 東温市見奈良530番地1		
	電話番号 089-964-2001		

(記入上の注意)

1. 収入のうち証明書等があるものは、この申請書に必ず添付して下さい。
2. 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付して下さい。
3. 不実の申告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。