

収 入 申 告 書

安城市長

提出日 年 月 日

私及び同居している者の 年1月1日から同年12月31日までの収入は、次のとおりです。また、収入の認定に必要な範囲で、市長が私及び同居している者の市民税課税台帳等の公簿を閲覧することに同意します。

市 営 住 宅 棟 第 号

入居者氏名 電話 () ー

入居世帯員	氏 名	続柄	年齢 (生年月日)	職 業	障害の有無・等級	勤 務 先		年 間 総 収 入	
						名 称	電 話	種 類	金 額 (円)
		本人			有・無 級		() ー	給与 年金 営業 その他	
					有・無 級		() ー	給与 年金 営業 その他	
					有・無 級		() ー	給与 年金 営業 その他	
					有・無 級		() ー	給与 年金 営業 その他	
					有・無 級		() ー	給与 年金 営業 その他	
					有・無 級		() ー	給与 年金 営業 その他	
					有・無 級		() ー	給与 年金 営業 その他	
扶そ養の親他族の	氏 名	続柄	年齢 (生年月日)	職 業	障害の有無・等級	住 所	年 間 総 収 入		
							種 類	金 額 (円)	
					有・無 級		給与 年金 営業 その他		
					有・無 級		給与 年金 営業 その他		
				有・無 級		給与 年金 営業 その他			
特別控除の 該当記入欄	種 類	寡婦		ひとり親		16歳以上23歳未満の者		老人扶養親族	
	氏 名								

[添付書類]

- ・収入を証明する書類（公簿の閲覧に同意した方は、不要です。ただし、公簿により確認できない場合は、必要です。）
- ・身体障害者手帳など障害の程度を確認できるものの写し（公簿の閲覧に同意した方は、不要です。ただし、公簿により確認できない場合は、必要です。）