

# 収入申告書

年 月 日

(あて先)防 府 市 長

私の世帯の 年中の収入等について、次のとおり申告します。

	収入の種類	収入の詳細	金額(年額)	確認欄
被 保 険 者	年金・恩給	国民年金・厚生年金	円	円
		その他の年金	円	円
		小 計	円	円
	給 与		円	円
	その他の収入	(収入の種類)	(所得額)	
		上記以外の収入(事業、農業所得等)がある場合は所得額を記入	円	円
	計		円	円
	預貯金等※2		円	円
	日常生活に供する資産以外に活用できる資産※3	有	無	} 有か無のどちらかに○をして下さい
	負担能力のある親族等に扶養されている※4	有	無	
介護保険料の滞納	有	無		
世 帯 員 ( )	年金・恩給	国民年金・厚生年金	円	円
		その他の年金	円	円
		小 計	円	円
	給 与		円	円
	その他の収入	(収入の種類)	(所得額)	
		上記以外の収入(事業、農業所得等)がある場合は所得額を記入	円	円
計		円	円	
※1	預貯金等		円	円
世 帯 員 ( )	年金・恩給	国民年金・厚生年金	円	円
		その他の年金	円	円
		小 計	円	円
	給 与		円	円
	その他の収入	(収入の種類)	(所得額)	
		上記以外の収入(事業、農業所得等)がある場合は所得額を記入	円	円
計		円	円	
※1	預貯金等		円	円

上記について相違ありません。

申請者氏名

(M・T・S 年 月 日生)

注) 太枠の中だけご記入ください。

※1 世帯員の氏名を記入してください。

※2 預貯金等とは、預貯金のほか、有価証券、債権等を含みます。(コピーを添付のこと)

※3 対象資産は、預貯金等以外のもので、収入を補うため活用できるものをいいます。

※4 扶養とは、市町村民税の控除対象者や医療保険の被扶養者となっていること等をいいます。