

世帯状況・収入申告書

(様式第24号)

飯田市長 様

申告年月日 年 月 日

申告者 住所
(利用者)

氏名



※確認事項：世帯の所得の状況について、地方税法の規定に基づく課税台帳等により確認されることを承諾します。

次のとおり申告します。

1 世帯の状況等について

	氏名	生年月日	申告者との関係	市町村民税の状況
申告者			本人	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
配偶者			夫・妻	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

2 申告者の収入の状況について

以下の(1)(2)の部分は、医療型個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合のみ記入してください。

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額	円
--------	---

(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）	1級・2級 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）	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（ ）	円
収入その他	仕送り収入	円
	不動産等による家賃収入	円
	その他の収入（ ）	円

必要経費(B)

種類	内容	金額
租税		円
		円
社会保険料		円
		円

申告書提出者	<input type="checkbox"/> 申告者本人 <input type="checkbox"/> 申告者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ			
氏名		申告者との関係	
住所	<input type="checkbox"/> 申告者の居住地と同じ 〒		
	電話番号		

(記入上の注意)

- 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。
- 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。
- 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。