様式第14号（第11条関係）

収入申告書

年　　月　　日

色麻町長　　　　　様

住宅番号　　　　　号　自宅電話番号　　　　（　　）

入居者氏名

私及び同居者の前年の収入及び世帯の状況を色麻町町営住宅管理条例第14条第1項（第3項）により、関係書類を添えて次のとおり申告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名  (フリガナ) | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 手帳等の記載 | 職業又は勤務先  （電話番号） | 転居転出  年月日 | 年間総所得額  （円） | | | 所得の  種類 | | 特別控除 | | | | | | | 認定欄 | | | | | | | | |
| 老年 | 老人 | 特定 | 寡婦 | 寡夫 | 障 | 特障 | 所得金額 | | | 老年 | 老人 | 特定 | カフ | 障 | 特障 |
| 本人 | (　　　　) | 主 | 男女 |  |  | （　） | ［　　　］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 同居者 | (　　　　) |  | 男女 |  |  | （　） | ［　　　］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| (　　　　) |  | 男女 |  |  | （　） | ［　　　］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| (　　　　) |  | 男女 |  |  | （　） | ［　　　］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| (　　　　) |  | 男女 |  |  | （　） | ［　　　］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| (　　　　) |  | 男女 |  |  | （　） | ［　　　］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| (　　　　) |  | 男女 |  |  | （　） | ［　　　］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| (　　　　) |  | 男女 |  |  | （　） | ［　　　］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 扶養親族  遠隔地 | (　　　　) |  | 男女 |  |  | （　） | ［　　　］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| (　　　　) |  | 男女 |  |  | （　） | ［　　　］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |

（注）収入のない方についても記入してください。