

様式第17号 (第17条関係)

町営住宅入居者収入申告書

年 月 日

美郷町長 様

住宅の名称・番号 住宅 号  
住 所  
氏 名 印  
電 話 番 号

町営住宅入居者として、美郷町営住宅条例第15条の規定に基づき、次のとおり、収入を申告いたします。

同居親族又は同居者・氏名	続柄	年齢	勤務地又は事業所の所在地及び名称	所得年額	所得の種類	特殊理由に伴う申告事項	備考		
本人				円					
添付書類	1 源泉徴収票 2 申告所得証明書 3 特殊理由の証明書 4 その他の証明書								
※所得総額		円	※収入基準対象月額		円	※収入申告確認審査等状況			
※法令上の基礎控除額		円	※収入基準超過の確認状況の有無			有・無			
※法令上の控除額	配偶		円	老扶養		円	老年者		円
	扶養			特扶養			寡婦夫		
	老配偶			障害者					
						計		円	

(注)

- 太線内の「※」欄は、記入の必要はありません。
- 「所得年額」欄には、給与所得者は、源泉徴収票の合計額を、自営業者等は税務署への所得申告した申告額を記載してください。
- 「所得の種類」欄には、給与所得（アルバイト・パート等を含む。）、所得税法上の利子所得、配当所得、不動産所得、事業所得、退職手当、譲渡所得、山林所得、一時所得及び雑所得の区分を記載してください。
- 「特殊理由等」欄には、該当する場合に、身体障害者、老年者、寡婦又は寡夫、50歳以上、18歳未満、生活保護の被保護者、戦傷病者、原爆被弾被爆者、精神障害又は精神薄弱者等を記載してください。
- 「備考」欄には、その年の途中で就職又は退職した場合等の期日を記載してください。
- 給与所得者は、給与支払事業主発行の源泉徴収票その他の方は、関係機関等の発行する所得及び扶養その他の状況が明確に把握できる諸証明書類を添付してください。