

# 平成 年度分 収入 申告 書

平成 年 月 日

糸田町長 殿

\_\_\_\_\_ 団地 号

入居者（名義人）氏名 \_\_\_\_\_ 印

（電話番号 26 - \_\_\_\_\_ ）

《携帯電話》

次のとおり私及び同居者の収入を申告します。

（平成 年 1 月 1 日から平成 年 12 月 31 日までの収入『所得』）

\* 同居者を必ず全員記入してください。

続柄 (名義人)	氏 名		生 年 月 日	勤務先 (職 業) (学 生)	年間収入 (所 得)	寡婦夫 の有無	障害 の有無
本人 (名義人)		M T S H	年 月 日			有無	級
		M T S H	年 月 日			有無	級
		M T S H	年 月 日			有無	級
		M T S H	年 月 日			有無	級
		M T S H	年 月 日			有無	級
		M T S H	年 月 日			有無	級

別居扶養親族	本人との続柄	氏 名	生 年 月 日	現 住 所	備 考

- (注) 1 次の (1) ~ (3) の内いずれか1つを添付してください。
- (1) 市町村長が発行する所得を証する書類。 (税務課：所得証明料 350 円)
  - (2) 所得税法第 226 条に規定する源泉徴収票
  - (3) (2) に掲げるもののほか、収入を証するに足りると町長が認める書類。
- 2 別居扶養親族とは、所得税法上の扶養親族となっている方をいいます。