収入 資産状況等申告書

年 月 日

宮崎市長

住 所

氏 名

次のとおり私の世帯の収入を申告します。

この申告内容に虚偽等がある場合、減免の決定が取り消されても異議はありません。

1. 給与収入

氏	名	勤務先•所在地 電 話					考
			日	H	円		
			日	円	円		
			日	円	円		

2. 公的年金・恩給・障がい年金・遺族年金・老齢福祉年金の収入

Į	氏	名	年金の種類	今年中の受給額(見込み)	前年中の受給額	備	考
				P	円		
				円	円		

3. 事業所得(営業・農業・不動産収入など) ※事業専従者控除前の所得を記入してください。

業種(屋兒	光 廷(尼日)		今年中の見込額		前年中の	/#	
	耒悝(侄 万)	収入金額	必要経費	所得金額	所得金額	備	考
		円	円	円	円		

4. その他の収入(譲渡所得、退職所得、各種保険金、雇用保険、傷病手当など)

収入の種類	内 容	今年中の見込収入額
		円

5. 仕送り

仕送りした人の氏名	続柄	仕送りした人の住所	1ヵ月当たりの金額	備	考
			円		

6. 住居の状況

٢	持ち家	アパート等	借家	市営·県営住宅	その他()]
_	111 22	/ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				/ 1

支払	1ヵ月の支払額	備 考
支払 家賃	円	

7. 扶養状況

(1)	住民税が課税されている方の	. 所得税または住民税の扶養親族となっていますか。
(I)	は以抗が味がでんじいがりが、	「川付仇み」こは江八仇ひ九八九十八十八十八十八十八十八十八十八十八十八十八十八十八十八十八十八十八十八

□ なっている。
□ なっていない。

(2) 住民税が課税されている方と生計を一にしていますか。

□ している。 □ していない。

(3) 加入されている医療保険の被保険者は、住民税が課税されていますか。

□ 課税されている。 □ 課税されていない。

8. 資産の状況

	区分	種類	所	有	者			所	在	地			居住用	等	備	考
固定資産	土地												居住月 事業月			
	建物												居住月 事業月			
現金					F	7										
	口,	座 名	義	金	融機	関名		支	店	ī 1	3		金		額	
																円
預貯金																円
																円
	種	類			額	面	額				評	価	額(概算	[)	
有価証券									円							円
	種	類		契	約	先			契	約	金		受	取	額	į
保険等 (生命保険、											F	9				円
養老保険等)											F	9				円
その他 の資産																

<記入上の注意>

- ・世帯員全員についてご記入ください。
- 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うえ添付してください。
- ・収入、資産の内容を証明する書類を添付してください。