

(様式第7号)

収入・資産状況等申告書

年 月 日

宮 崎 市 長

住 所

氏 名

印

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	勤務日 数(月)	平均月収 (見込み)	前年中の 収 入 額	備 考
		日	円	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

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
		円	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(屋号)	今年中の見込額			前年中の 所得金額	備 考
	収入金額	必要経費	所得金額		
	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

[持ち家 アパート等 借家 市営・県営住宅 その他()]

支払 家賃	1カ月の支払額	備考
	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。
 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			居住用 事業用	
	建物			居住用 事業用	
現金	円				
預貯金	口座名義	金融機関名	支店名	金額	
					円
					円
有価証券	種類	額面額	評価額(概算)		
		円	円		
保険等 (生命保険、 養老保険等)	種類	契約先	契約金	受取額	
			円	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。