

中野市世帯状況・収入等申告書

年 月 日

中野市長 あて
 申告者（保護者）居住地
 氏名

次のとおり申告します。

1 世帯の状況等について

	氏名	生年月日	本人との関係	市町村民税の状況
申請者				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
個人番号				
世帯主				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
個人番号				
世帯員				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
個人番号				
世帯員				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
個人番号				

2 申請者の収入の状況について

（以下の（1）（2）の部分は、医療型個別減免・補足給付を申請する場合のみ記入してください。）

（1）合計所得金額の状況

合計所得金額	円
--------	---

（2）収入の状況

収入（A）（年収）

区分	種類	収入額
稼得等収入	障害年金等（障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、特別障害給付金、障がいを事由に支給される労災による年金等、遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族共済年金、老齢基礎年金、老齢厚生年金）	円
	特別児童扶養手当等（特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当）	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（）	円
その他収入	仕送り収入	円
	不動産等による家賃収入	円
	その他の収入（）	円

必要経費(B)

種類	内容	金額
租税		円
		円
社会保険料		円
		円

(注) 1 収入のうち証明書等があるものは、この申請書に必ず添付して下さい。

2 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上添付して下さい。

3 不実の申告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。

4 世帯の課税台帳等について、この申請に係る確認処理のため職員が閲覧することに同意します。