

川西市長 様

平成 年 月 日

印

TEL

収 入 申 告 書

公営住宅法並びに川西市市営住宅の設置及び管理に関する条例の規定により、私及び入居者の前年（平成28年 1月 1日 ～ 12月31日）の収入を次のとおり申告します。

記

入居を許可 されている者	続 柄	生年月日	職 業	所得 区分	収 入 金 額	特 別 控 除
				1・2		1・2・3・4・5・6
				1・2		1・2・3・4・5・6
				1・2		1・2・3・4・5・6
				1・2		1・2・3・4・5・6
				1・2		1・2・3・4・5・6
				1・2		1・2・3・4・5・6
				1・2		1・2・3・4・5・6
				1・2		1・2・3・4・5・6
				1・2		1・2・3・4・5・6
				1・2		1・2・3・4・5・6
入居者以外 の被扶養者	続 柄	生年月日				

（記入上の注意）

- A. 名義人及び入居者全員の職業、収入金額（税込額）を記入してください。
- B. 所得区分欄には、該当する番号に○をつけてください。
（1. 給与所得、年金、恩給 2. 事業所得）
- C. 特別控除欄には、該当する番号の全てに○を付けてください。（1. 老人扶養親族 2. 特定扶養親族 3. 障害者（重度の知的障害者、1.2級障害者） 4. 障害者（3以外） 5. 寡婦 6. 寡夫）
- D. 入居者全員の収入のわかるものを添付してください。
（市役所発行の所得（課税）証明書、源泉徴収票等の写し）
- E. 障害者控除を受けられる方は、それがわかるものを提示してください。
（障害者手帳など）
- F. 入居者以外の方を扶養されている方は、その方の氏名、続柄、生年月日を記入してください。

提 出 先 及 び
問 い 合 わ せ 先

川西市役所 住宅政策室
TEL 072-740-1200（直通）

（市役所5階4番窓口）