

世帯状況・収入等申告書

君津市長 様

利用者が18歳以上の
場合

申告年月日 令和〇年 〇月 〇日
申告者(保護者) 住所 君津市〇〇1丁目1番1号
(保護者) 氏名 君津 太郎

利用者本人の氏名をご記入ください。

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	利用者との関係	市町村民税の状況	
申請者	君津 太郎	〇〇年〇月〇日	本人	☒ 課税	☐ 非課税
世帯主	同 上			☒ 課税	☐ 非課税
世帯員	君津 花子	〇〇年〇月〇日	妻	☒ 課税	☐ 非課税
				☐ 課税	☐ 非課税

利用者が18歳以上の場合、
世帯の範囲は「利用者本人及び配偶者」となります。

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) 収入等の状況

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、障害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、老齢厚生年金等)	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
収 入 の 他	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

申請者と提出者が異なる場合にご
記入ください。

申請書提出者	☐ 申請者本人 ☒ 申請者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ	キミツ ハナコ	申 請 者	妻
氏 名	君津 花子	との関係	
住 所	〒		
	申請者と同じ		
	電話番号 0 4 3 9－〇〇－〇〇〇〇		

(記入上の注意)

- 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。
- 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。
- 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。

世帯状況・収入等申告書

君津市長 様

利用者が18歳未満の場合

申告年月日 令和〇年 〇月 〇日

申告者(保護者) 住所 君津市〇〇1丁目1番1号
(保護者) 氏名 君津 太郎

保護者の氏名をご記入ください。

次のとおり申告します。

1 世帯の状況等について

利用者が18歳未満の場合、世帯の範囲は「保護者の属する住民基本台帳での世帯」となります。

	氏 名	生年月日	本人	市町村民税の状況
申請者	君津 太郎	SO年〇月〇日	父	☒ 課税 ☐ 非課税
世帯主	同 上			☒ 課税 ☐ 非課税
世帯員	君津 花子	SO年〇月〇日	母	☒ 課税 ☐ 非課税
	君津 一郎	HO年〇月〇日	本人	☐ 課税 ☒ 非課税
	君津 次郎	HO年〇月〇日	弟	☐ 課税 ☒ 非課税

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) 収入等の状況

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、障害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、老齢厚生年金等)	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
収入その他	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

申請者と提出者が異なる場合にご記入ください。

申請書提出者	☐ 申請者本人 ☒ 申請者本人の配偶者		
フリガナ	キミツ ハナコ	申請者	妻
氏 名	君津 花子	との関係	
住 所	〒 申請者と同じ 電話番号 0439-〇〇-〇〇〇〇		

(記入上の注意)

- 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。
- 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。
- 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。