## 世帯状況 • 収入等申告書兼同意書

年 月 日

(あて先) 秦野市長

申告者	住所	秦野市
	F.	
	氏名	
		/ IP

(18歳未満の時は保護者)

次のとおり申告します。なお、申告内容の確認のため、秦野市が利用者本人 及び世帯員の市民税の課税状況等を調査することに同意します。

1 世帯の状況等について

	氏 名	生年月日	本人との関係	幼保等通園先 (兄姉がいる未就学児のみ)	市町村民税の状況
申請者					□課税 □非課税
世帯主					□課税 □非課税
世帯員					□課税 □非課税
					□課税 □非課税
					□課税 □非課税
					□課税 □非課税

2 申請者の収入の状況について

(医療型個別減免・補足給付(施設入所者に限る)を申請する場合にのみ記入してください。)

(1) 合計所得金額の状況

(2) 収入等の状況

収入(A)(年収)

区分	種類	収入額
	<b>障害年金等</b> (障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、特別	
稼得等	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
収	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	
入	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
	忱				円
社会保険料					円
					円

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			申請者	
氏	名			との関係	
住	所	〒 - 秦野市	電話者	番号	

## (記入上の注意)

- 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。