

市営住宅入居者収入申告書

富士宮市長 様

年 月 日提出

市営住宅名	市営 住宅 棟 号
入居者氏名	印
電 話 番 号	(自宅) (勤務先)

氏 名	続 柄	生 年 月 日	勤 務 先	年 間 収 入 額 (円)	給与所得額その他の所 得額 (円)	諸 控 除 該 当 欄							
						一般扶養	老人扶養	一般障害	特別障害	老年者	寡婦	特別扶養	その他
1	世帯主	..	電話										
2		..	電話										
3		..	電話										
4		..	電話										
5		..	電話										
6		..	電話										
7		..	電話										
計													

(注) 市営住宅に住んでいる者全員を収入の有無を問わず世帯主から記載する。別居している扶養親族(学生等)も記入してください。

入居者及び扶養親族に心身の障害があるため、所得税の控除を受けている者がある場合は、右の欄に記入してください。(提出時に障害者手帳を持参ください。)	氏 名	障 害 名	障 害 の 程 度	氏 名	障 害 名	障 害 の 程 度

給与所得額その他の所得額の合計額	控 除 額 (円)							
円	一 般 扶 養	老 人 扶 養	一 般 障 害	特 別 障 害	老 年 者	寡 婦	特 別 扶 養	合 計