様式第15号（第11条関係）

**収入申告書**

令和　　年　　月　　日

女 川 町 長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅（携帯）

　　　　　町営　　　　　　　　　　住宅 住宅番号　　　　　　　号室 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名義人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私及び同居者の前年の収入及び世帯の状況を町営住宅条例第14条第1項により，関係書類を添えて次のとおり申告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （フリガナ）氏　　　　名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 手帳等の記載 | 職業又は勤務先（電話番号） | 転居転出年月日 | 年間総所得額（円） | 所得の種類 | 各種控除 | 認定欄 |
| 老人配偶 | 老人扶養 | 特定扶養 | 寡　婦 | ひとり親 | 普通障害 | 特別障害 | 振替基礎 |
| 本人 |  |  |  |  |  |  | 〔　　 　　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 同居者 |  |  |  |  |  |  | 〔　　　 　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 〔　　　 　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 〔　　　 　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 〔　 　　　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 〔　　　 　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 〔　　 　　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 〔　　 　　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 遠隔地扶養 |  |  |  |  |  |  | 〔　　 　　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 〔　 　　　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 〔　　　 　〕 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

なお、所得に関する証明書の提出をしない場合は、町営住宅条例第33条の規定に基づく調査により得た結果を持って、同条例第14条第3項の規定に基づき収入額の認定をすることに同意します。

（注）※収入の有無にかかわらず、世帯全員分を記入してください。