

世帯状況・収入等申告書兼同意書

※未就学・児童用

尾道市長様

申告年月日 **年 **月 **日

申告者 住所 **尾道市〇〇町〇〇〇番地**
氏名 **尾道 太郎**

保護者（主たる生計者）の氏名、住所を記入

次の通り申告します。また、利用者負担額等算定のため私の世帯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	市町村民税の状況
申請者	尾道 太郎	T・ ㊟ H・R 〇〇. 〇〇. 〇〇	父	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯主	尾道 太郎	T・ ㊟ H・R 〇〇. 〇〇. 〇〇	父	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯員	尾道 桜子	T・ ㊟ H・R 〇〇. 〇〇. 〇〇	母	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
	尾道 次郎	T・S ㊟ ・R 〇〇. 〇〇. 〇〇	兄	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

2 申請者（主たる生計者）・世帯主・世帯員の氏名、生年月日、利用者本人との関係を記入

(以下)

記入

(1) 合

名

(2) 収

収

世帯員の範囲

一緒に住んでいる全員の名前を記入（例 配偶者、兄弟など）

※単身赴任等で住所が別であっても生計が同一である保護者は、同世帯とみなしますので、世帯欄に記入してください

※世帯員が書ききれない場合は、欄外の空欄に記入してください

区分	収入	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
その他収入	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

上記で記入した申請者以外が、申請書を提出する場合は、本人以外にし、氏名、申請者との関係等を記入

申請書提出者 申請者本人 申請者本人以外（申請者との関係：**妻**）

フリガナ **オミチ サヲコ**

氏 名 **尾道 桜子**

〒 **—**
住所 **同上**

TEL (********) ****—******

(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。