様式第13号(第15条関係)

**収入申告書**

年　　月　　日

　つくば市長　　　　宛て

住所

氏名

電話

　つくば市市営住宅条例第17条の規定により、入居者及び同居者の　　年１月１日から同年12月31日までの収入について、次のとおり申告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅名 | | | つくば市営 | | | | 住宅  団地 | | 第　　　　　　号 | | |  | |
| 同居家族及び扶養親族 | 続柄 | フリガナ  氏名 | | 生年月日 | 個人番号 | | | 同居、別居の別 | | 勤務先又は事業所名 | 年収・年間所得 |
| 本人 |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
| ※扶養内訳 | | | | | | (注)  　１　上記の家族及び扶養親族以外に同居し、又は、別居している扶養親族の方がいたら必ず記入してください。  　２　※印欄は、記入しないでください。 | | | | | | |
| 同居親族・扶養親族　　　　　　　　　　人 | | | | | |
| 老人・特定扶養親族　　　　　　　　　　人 | | | | | |
| 寡　　婦　　　　　　　　　　　　　　　人 | | | | | |
| ひとり親　　　　　　　　　　　　　　　人 | | | | | |
| 障害者　　　　　　　　　　　　　　人 | | | | | |
| 特別障害者　　　　　　　　　　　　　　人 | | | | | |