

# 収入申告書

年 月 日提出

|     |   |   |     |
|-----|---|---|-----|
| 団 地 | 棟 | 号 | 氏 名 |
|     |   |   |     |

電話番号（ ） —

☐提出済みのマイナンバーに変更はありません。(チェックをつけてください。)

| 続柄  | フリガナ氏名 | 生年月日 | 同居区分 | 職業・勤務先 | 所得区分 | 収入金額 | 特別控除             | 個人番号<br>(変更が無ければ記入不要) |
|-----|--------|------|------|--------|------|------|------------------|-----------------------|
|     |        |      |      |        |      |      | 特記事項             |                       |
| 世帯主 |        |      |      |        | 1・2  |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                       |
|     |        |      |      |        | 1・2  |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                       |
|     |        |      |      |        | 1・2  |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                       |
|     |        |      |      |        | 1・2  |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                       |
|     |        |      |      |        | 1・2  |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                       |
|     |        |      |      |        | 1・2  |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                       |
|     |        |      |      |        | 1・2  |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                       |
|     |        |      |      |        | 1・2  |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                       |

※提出期限 令和7年9月5日

福知山市営住宅条例第19条第1項の規定により私及び同居親族の前年（令和5年1月1日～令和5年12月31日）の収入を上記のとおり申告します。

（記入上の注意）

1. 所得のある方は職業・勤務先を記入してください。
2. 所得区分には、該当する番号に○印をつけてください。  
(1. 給与所得・年金所得の方      2. 事業所得の方)
3. 特別控除には、該当する番号に○印をつけてください。  
(1. 老人扶養親族 2. 特定扶養親族 3. 障害者（特別障害者除く） 4. 特別障害者  
5. 寡婦 6. ひとり親)

※この申告書に記載いただいた特定個人情報（福知山市個人情報保護条例（平成16年福知山市条例第22号）第2条第5号に規定する特定個人情報をいう。）は、福知山市営住宅に係る事務に利用します。

# 記入例

## 収入申告書

☆電話番号の記入及び「マイナンバーに変更はありません」にチェックをつけてください。

☆提出日・氏名（名義人名）を記入してください。

電話番号（ 〇〇〇 ）      △△△△      —      ××××

☒ 提出済みのマイナンバーに変更はありません。（チェックをつけてください。）

| 続柄  | 氏 名    | 生年月日 | 同居<br>区分 | 職業<br>勤務先      | 所得<br>区分 | 収入金額 | 特別控除<br>特記事項     | 個 人 番 号<br>(変更が無ければ記入不要) |
|-----|--------|------|----------|----------------|----------|------|------------------|--------------------------|
| 世帯主 | 桔梗 かおる | 〇〇〇  | 同居       | ▲▲(株)<br>(株)●● | 1・2      | 〇〇〇  | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                          |
|     |        |      |          |                | 1・2      |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                          |
|     |        |      |          |                | 1・2      |      | 1. 2. 3.         |                          |
|     |        |      |          |                | 1・2      |      | 1. 2. 3.         |                          |
|     |        |      |          |                | 1・2      |      | 1. 2. 3.         |                          |
|     |        |      |          |                | 1・2      |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                          |
|     |        |      |          |                | 1・2      |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                          |
|     |        |      |          |                | 1・2      |      | 1. 2. 3. 4. 5. 6 |                          |

☆現在、居住している方、全員を記入してください。

☆所得税法上の控除を受けている「別居の扶養者」については、続柄・氏名・生年月日、並びに同居区分に「別居」と記入してください。

☆マイナンバーに変更がある場合のみ記入してください。

☆記入される場合には建築住宅課まで、ご連絡ください。

※提出期限      令和〇年〇月〇日（〇）

福知山市常住宅条例第19条第1項の規定により、私及び同居親族の前年（令和 年 月 日～令和 年 月 日）の収

### （記入上の注意）

- 所得のある方は職業・勤務先を記入してください。  
2 か所以上でお勤めの場合はすべての勤務先を記入してください。
- 所得区分には、該当する番号に○印をつけてください。  
(1.給与所得・年金所得の方      2.事業所得の方)
- 特別控除には、該当する番号に○印をつけてください。  
(1.老人扶養親族 2.特定扶養親族 3.障害者（特別障害者除く）  
4.特別障害者 5.寡婦 6.ひとり親）