

世帯状況・収入等申告書

浦安市長 様

申告年月日 年 月 日  
 申告者（保護者）住所  
 （保護者）氏名

次のとおり申告します。

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 (障がい者又は児の保護者)				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯主				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯員				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

2 申請者（障がい者又は児の保護者）の収入の状況について

（ 個別減免・補足給付・負担上限月額軽減を申請しない場合…①、②、③のみ記入  
 “ ” 申請する場合…全て記入 ）

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額 円 ①

直近の1月1日～12月31日の  
収入状況を記入してください

(2) 収入等の状況

収入（A）（年収）

区分	種類	収入額
稼得等収入	障害年金等（障害基礎年金 級、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）(②)	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）(③)	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（ ）	円
収入その他	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）申請者名義で納付されている租税、社会保険料それぞれの内容と金額を記入してください

種類	内容	金額
租税 (固定資産税等)		円
		円
社会保険料 (国民健康保険料等)		円
		円

(裏面に続く)

届出者	<input type="checkbox"/> 申告者本人 <input type="checkbox"/> 申告者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ	-----	申請者 との関係	
氏名			
住所	〒  電話番号		

（記入上の注意）

1. 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。
2. 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。
3. 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。
4. 基準となる年の1月1日現在に浦安市以外に住民基本台帳登録をされている方は、直近年度の課税証明書（非課税証明書）をご提出ください。未申告の方は、所管の税務署・市役所の税務課等で申告をしてください。