

県営住宅入居者収入申告書

令和 年 月 日 提出

〒

住宅 棟 号室		
氏 名		
電話番号	自宅	() -
	携帯	() -

静岡県知事 様

私及び同居者の昨年1年間の収入について、静岡県県営住宅条例第14条第1項の規定により、次のとおり申告します。
また、同居者の異動について次のとおり届け出ます。

	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑳	
	フリガナ 氏 名	性別 契約者との続柄	生年月日	所得控除後又は必要経費控除後の金額	給与所得及び公的年金等に係る雑所得以外の所得の合計金額	勤務先名称 ・ 電話番号	同居扶養	非同居扶養	各種所得控除										異動区分	異動の発生した日
									老配	老人	特定	障害	特障	一一般	特別	寡婦	ひとり親	裁量世帯		
入居者	-----	-----	年 月 日	円	円	電話 - -	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	1. 出生 2. 転出 3. 死亡	年 月 日
	-----	-----	年 月 日	円	円	電話 - -	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	1. 出生 2. 転出 3. 死亡	年 月 日
	-----	-----	年 月 日	円	円	電話 - -	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	1. 出生 2. 転出 3. 死亡	年 月 日
	-----	-----	年 月 日	円	円	電話 - -	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	1. 出生 2. 転出 3. 死亡	年 月 日
	-----	-----	年 月 日	円	円	電話 - -	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	1. 出生 2. 転出 3. 死亡	年 月 日
	-----	-----	年 月 日	円	円	電話 - -	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	1. 出生 2. 転出 3. 死亡	年 月 日
	-----	-----	年 月 日	円	円	電話 - -	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	1. 出生 2. 転出 3. 死亡	年 月 日

備考

- 1 入居者及び同居者全員の所得を証明する書類を添付し、又は提示してください。
- 2 同居者に異動があった場合には、住民票の写しを添付し、又は提示してください。
- 3 この様式に記載された入居者及び世帯員の異動は、静岡県県営住宅条例施行規則第11条第1項の異動届の提出と同様の扱いとなります。
- 4 入居者又は同居者が静岡県県営住宅条例第4条の3各号に規定する者である場合には、裁量世帯欄（⑱）に○印を記入してください。