

収入状況等申告書

令和 年 月 日

熊本市長 宛

住所

氏名

次のとおり私の収入の状況等を申告します。

1 収入の状況

① 公的年金等の収入（受けているものを○で囲んでください。）

有・無	国民年金・厚生年金・共済年金・老齢基礎年金	収入額	※確認
	遺族年金・恩給扶助料・障害年金・老齢福祉年金	年額	
	児童手当・児童扶養手当・雇用保険・傷病手当金	年額	
	その他（ ）		

② 給与・事業等による収入（「年間収入見込額」は1月1日から12月31日中の収入を記入してください。）

有・無	年間収入見込額	勤務先・内容			必要経費	※確認

③ その他の収入（仕送り、生命保険の給付金、不動産賃貸の収入等）

有・無	年間収入見込額	内容	必要経費	※確認

※前年の合計所得金額	合計所得見込額	割合

2 資産等の状況

① 預貯金

有・無	口座名義人	金額	金融機関名	支店名	口座番号	※確認

② 土地・家屋等（賃貸用資産の場合は、地代・家賃額も記入してください。）

有・無	種類	所有者氏名	所在地	区分	地代・家賃額	※確認
				居住用 非居住用	月額	

3 扶養・被扶養の状況

扶養人数 人（氏名 続柄 ）
被扶養者となって（ いる ・ いない ）

【記入上の注意】

- 1 証明書等の取れるもの（年金支払通知書、源泉徴収票、給与証明書、通帳の写し、地代・家賃証明書等）は、この申告書に添付してください。
- 2 書ききれない場合には、余白に記入するか又は別紙に記入の上、添付してください。
- 3 偽りその他不正行為により減免を受けたときは、減免を取り消されることがあります。
（熊本市税条例施行規則第12条）
- 4 ※の欄は、記入しないでください。