

# 入居者一覧表

※り災証明書交付世帯ごとにご記入ください

※太線の枠内のみ記入してください。

	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	続柄	障害 等級	年間総収入額	年間総所得額
世帯主		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
同居親族		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
別居扶養親族		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円
		年 月 日				円	円

	A 収入合計額	①所得合計額
	円	円

所得 控除額	70歳以上 人	障がい者 人	特別障がい者 人	②合計所得控除額
	1人：10万円 円	1人：27万円 円	1人：40万円 円	

B (①-②)
円

収入（所得） 要件基準額	23歳未満の扶養者数 人	（収入）基準額 円	（所得）基準額 円
-----------------	-----------------	--------------	--------------

確認①	確認②