様式第 24 号

世帯状況・収入等申告書

三木町長　殿

申告年月日　　平成　　年　　月　　日

申告者（18 歳未満の場合は保護者）住所　木田郡三木町大字

（18 歳未満の場合は保護者）氏名　　印

次のとおり申請します。

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			本人	□課税　□非課税
世帯主				□課税　□非課税
世帯員				□課税　□非課税
				□課税　□非課税

2　申請者の収入の状況について

（以下の(1)(2)の部分は、補足給付・医療型個別減免を申請する場合のみ記入してください。）

※補足給付の対象になるサービスは、施設入所支援と旧法入所施設です。

（1）合計所得金額の状況

合計所得金額	円

町民税所得割額	円
町民税均等割額	円

（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、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）	年金（　　級）円
	特別児童扶養手当等（特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当）	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（　　）	円
その他収入	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

※「年金振込通知書」又は「裁定通知書」など収入の状況が確認できるものを添付して下さい。

※「工賃等収入」がある場合は、金額が確認できる書類（工賃証明等）を添付して下さい。

必要経費（B）

種　類	内　容	金　額
租　税		円
		円
社会保険料		円
		円

申告書提出者	□申告者本人　□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。