

(表)

年度

収入状況報告書

たつの市長 様

下記のとおり収入について関係書類を添えて申告します。

住宅名			
ふりがな		提出日	年 月 日
入居者氏名		電話番号	()

	氏名 生年月日	性別	続柄	勤務先又は職業				所得の種類	総収入額	特扶	老扶	障害	特障	寡ふ	個人番号
				勤務先電話番号					総所得額						備考
同居者			本人	給与	年金	事業	その他								
				給与	年金	事業	その他								
				給与	年金	事業	その他								
				給与	年金	事業	その他								
				給与	年金	事業	その他								
				給与	年金	事業	その他								
				給与	年金	事業	その他								
				給与	年金	事業	その他								
別居扶養者			/												
			/												
			/												

(裏)
同意書

下記の者は、たつの市営住宅条例第15条第1項に基づく事務手続の処理のため、地方税関係情報の利用及び取得がなされることに同意します。

入居者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人
同居	1ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人との続柄
よ	2ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人との続柄
う	3ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人との続柄
す	4ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人との続柄
親	5ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人との続柄
族	住 所			本人との続柄

(注)

- 1 同意する者が自ら記載を行うこと。
- 2 同意が必要な者の数が記載欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。