

「収入に関する申告書」の記入例



Entry example

次の記入例を参考にしてください。

収入に関する申告書

371-0857
前橋市大手町
1-1-1

〇〇県営住宅 1977-A棟 101号室
群馬 ゆり 様

所得がある方は所得額を、ない方は「0」と記入してください。
所得があり正確な額が不明な方は「課税情報のとおり」と
記入してください。
(別居扶養親族については所得額の記入は不要です。)

群馬県知事 あて

群馬県県営住宅管理条例第19条の規定により、私及

名義人の情報を
記入してください。

提出日 2024年 6月 20日
朝日町 県営住宅 A様 101号

氏名 群馬 ゆり

自宅電話番号 027-123-4567

携帯電話番号 090-9876-5432
入居日：R4.3.3*

該当する場合は記入してください。
(別居扶養親族についても記入してください。)

バーコード (公社処理用)

入居中の方は「同居」、別居扶養親族は「別居」と記入してください。

世帯員が多く、書ききれない場合等はここに記入してください。

※詳しい書き方は、裏面をご覧ください。Please read the back for more information.

「収入に関する申告書」の書き方 How to write

- ① 右上部分に提出日、団地・棟名、住宅番号、氏名、電話番号を記入してください。
- ② 入居者記入欄に同居・別居の別、氏名、続柄、生年月日、年間所得額を記入してください。
 ※ 1行目は名義人本人の情報、2行目以降は同居者や別居扶養親族の情報としてください。
 ※ 名義人と同居者は「同居」、別居扶養親族は「別居」としてください。
 ※ 「年間所得額」欄に何も記入されなかった場合は、課税情報と同額とみなします。
 ※ 世帯員が多く、書ききれない場合は、「備考」欄や余白をお使いください。
- ③ 次の表の「控除を受けられる方」に当てはまる方は控除名を記入してください。

控除名	控除を受けられる方
障害者控除	入居者や扶養親族で、身体障害者手帳(3～6級)、精神障害者保健福祉手帳(2、3級)、または療育手帳(B)を持っている方
特別障害者控除	入居者や扶養親族で、身体障害者手帳(1、2級)、精神障害者保健福祉手帳(1級)、または療育手帳(A)を持っている方
ひとり親控除	名義人本人または同居者で、現に婚姻をしていない、または配偶者の生死が明らかでない方のうち、以下の①～③すべてに該当する方 ① 生計を一にする子(年間所得金額48万円以下)を有すること ② 年間所得金額が500万円以下であること ③ 事実上婚姻関係と同様の事情がある人がいないこと
寡婦控除 (ひとり親に該当する方を除く)	(1) 名義人本人または同居者で、夫と離婚したあと婚姻をしていない女性のうち、以下の①～③すべてに該当する方 ① 扶養親族を有すること ② 年間所得金額が500万円以下であること ③ 事実上婚姻関係と同様の事情がある人がいないこと (2) 名義人本人または同居者で、夫と死別したあと婚姻をしていない、または夫の生死が明らかでない女性のうち、以下の①、②に該当する方 ① 年間所得金額が500万円以下であること ② 事実上婚姻関係と同様の事情がある人がいないこと

★お問い合わせは以下までお願いします。

群馬県住宅供給公社 管理部管理課
 〒371-0025 前橋市紅雲町一丁目7番12号
 TEL: 027-223-5811



公社ホームページ
 「収入に関する申告手続き」

(音声ガイダンス1→1)