

「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。)

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*



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

入居者記入欄						県記入欄						
No.	同居 別居	氏名	続柄	生年月日	年間 所得額	控除名	異動 事由	特定支出 控除	書類 不備	年間所得		
							控除 区分	管理番号		種類	金額	
	同居	群馬 ゆり	本人	S60.1.1	給与 1,234,500	ひとり親				1		
	同居	群馬 太郎	子	H18.5.5	0	障害者				2		
	別居	群馬 さくら	子	H15.3.1						3		
										1		
										2		
										3		
備考							【世帯】書類・手続等不備			申告		
							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。					
							確認年月日			記入	記入	確認

※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
 (音声ガイダンス1→1)



公社ホームページ
 「収入に関する申告手続き」