

第1号様式(第4関係)

収入状況等申告書

年 月 日

(あて先)

甲 府 市 長

住 所

氏 名



次のとおり私及び私の属する世帯全員の収入等を申告します。

1 私の収入の状況

前年中の収入の種類		前年中の収入合計額
<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 事業	円
<input type="checkbox"/> 給与	<input type="checkbox"/> 恩給	
<input type="checkbox"/> 仕送り	<input type="checkbox"/> その他	
( )		

仕送りがあるときは、その人の住所、氏名、続柄及び連絡先を記入してください。

住 所

氏 名

続柄

連 絡 先

2 私の預貯金等の状況

預貯金等の種別	有 無	現在の預貯金等の額	
		預貯金先	預貯金額
預貯金等	<input type="checkbox"/> 有		円
	<input type="checkbox"/> 無		
株券・国債等	<input type="checkbox"/> 有	種類	額面(元本)
	<input type="checkbox"/> 無		円

3 私以外の世帯全員の収入の状況

氏名	前年中の収入の種類	前年中の収入合計額
		円
		円
		円

4 私以外の世帯全員の預貯金等の状況

預貯金等の種別	有無	現在の預貯金等の額	
		預貯金先	預貯金額
預貯金等	<input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無		円
株券・国債等	<input type="checkbox"/> 有	種類	額面(元本)
	<input type="checkbox"/> 無		円

5 私の被扶養状況

(1) 他の世帯に属する方の所得税又は個人市町村民税の扶養控除において

- 扶養親族となっている。  
 扶養親族となっていない。

(2) 他の世帯に属する方が被保険者となっている健康保険などの医療保険において

- 被扶養者となっている。  
 被扶養者となっていない。

6 私及び私の属する世帯全員の資産状況

(1) 居住用以外に処分可能な土地や家屋を

- 所有している。  
 所有していない。