

茨城県那珂郡東海村長 様

申告年月日 令和 年 月 日
申告者（保護者）住所

（保護者）氏名
次のとおり申告します。

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				☐ 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）の部分は医療型個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合のみ記入してください。）

（１）合計所得金額の状況

合計所得金額	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）	円
	特別児童扶養手当等（特別障害者手当，障害児福祉手当，経過の福祉手当，特別児童扶養手当）	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（ ）	円
収入その他	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

必要経費（Ｂ）

種 類	内 容	金 額
租 税		円
		円
社 会 保 険 料		円
		円

申請書提出者	☐ 申請者本人			☐ 申請者本人以外（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）

- 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。
- 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。
- 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。