

収入申告書

令和 8 年 7 月 × × 日

南あわじ市長 様

申告者(契約者) 氏 名 南あわじ 太郎
(電話番号 090-××××-××××)

(提出者が契約者以外の場合) 委任を受けた者の氏名 淡路 太郎

次のとおり、令和 年 の収入について、南あわじ市営住宅条例第15条第1項の規定により申告します。

入居している市営住宅		市営 広田 住宅(団地) ○ 棟 ○○○ 号室						
区分	氏 名 個 人 番 号	続柄	個人番号 使用(所得 照会)の 同意	生年月日	所得区分	勤務先	年間所得額 (円)	備考
契約者	南あわじ 太郎	本人	☒ 同意する	1980.×.×	給 与 年 金 その他 (営 業)	自営業	2,000,000	
	南あわじ 花子	妻	☒ 同意する	1982.×.×	給 与 年 金 その他 ()	(株)○○○○	250,000	
	南あわじ 一郎	長男	☒ 同意する	2010.×.×	給 与 年 金 その他 ()			
	南あわじ 松男	父	☒ 同意する	1948.×.×	給 与 年 金 その他 ()		200,000	身体障害者
				☐ 同意する		給 与 年 金 その他 ()		
同居者			☐ 同意する					
			☐ 同意する					
			☐ 同意する					
非同居扶養			☐ 同意する		住 所:			
			☐ 同意する		住 所:			
条例第6条第2項該当事項		1 60歳以上のみ	2 身体障害者	3 精神障害者	4 知的障害者	5 被災者	6 その他	

個人番号(マイナンバー)を記入してください。
→マイナンバーカードの窓口提示や写しの添付は不要です。

・「☐同意する」すべてにチェックを入れれば、所得証明書の添付は不要です。
・ただし、2026.1.1時点で市内に居住されていない方がいる場合は、その方の所得証明書の添付が必要です。

【該当者の方】身体障害者手帳の写しを添付してください。

注 1 「条例第6条第2項該当事項」欄は、該当する番号を○で囲むこと。
2 次の書類を添付すること。
(1) 所得証明書 【ただし、令和8年1月1日時点市内在住者で、個人番号使用に同意する場合(上記全てに☒あり)は省略可】
(2) 身体障害者手帳、精神障害者手帳又は療育手帳を保有している場合は、その写し
(3) その他市長が必要と認める書類