

1. 収入の状況（平成 年 1 月 1 日～平成 年 12 月 31 日までの収入）

| 世帯員の氏名 | 年間収入額（円） | | | | | |
|--------------|------------------|----------|----------|----------------|----------|------------------|
| | 年金収入 | 給与収入 | 事業収入 | 仕送り | その他 | 計 |
| 田上 太郎 | 1,000,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,000,000 |
| 田上 花子 | 500,000 | 0 | 0 | 240,000 | 0 | 740,000 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

年金収入には非課税年金（障害年金や遺族年金）も含まれます。

※年金収入には非課税年金（障害、遺族）、老齢福祉年金（障害、遺族）共済年金（老齢、障害、遺族）について記入してください。

※その他・・・一時所得・恩給・手当等による収入を記入してください。

添付書類 世帯員全員の「給与・年金の源泉徴収票、年金振込通知書、確定申告書の控え、保険金の支払通知書等」を必ず添付してください。

2. 資産の状況

(1) 預貯金・有価証券（世帯員全員の預金通帳を持参してください。）

| 預貯金 | 預貯金先（金融機関名） | 名義人 | 預貯金額 |
|-----|-----------------|-----------------|------------------|
| | | 〇〇銀行〇〇支店 | 田上 太郎 |
| | 〇〇農協〇〇支店 | 田上 太郎 | 300,000 |
| | 〇〇信組〇〇支店 | 田上 花子 | 1,000,000 |
| | | | |

| 有価証券・債券 | 種類 |
|---------|-----------|
| | なし |

固定資産税課税明細書をご確認ください。固定資産税課税明細書は4月に送付された納税通知書に同封されています。

(2) 土地・建物・その他の資産

| 種類（用途） | 所在地又は品名等 | 所有者氏名 | 評価額 |
|-------------|--------------------------|--------------|------------------|
| 宅地 | 田上町大字原ヶ崎新田〇〇〇〇番地〇 | 田上 太郎 | 2,000,000 |
| 専用住宅 | 田上町大字原ヶ崎新田〇〇〇〇番地〇 | 田上 太郎 | 2,500,000 |
| | | | |

3. 扶養の状況

該当する項目に○をつけてください。

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| (1) あなたは、同居していない方の市町村民税における扶養控除対象者となっていますか | 1. <input type="radio"/> いない 2. <input checked="" type="radio"/> いる | [2]の場合は、その方の住所・氏名を記入してください。 |
| (2) あなたの加入している健康保険の被保険者は誰ですか | 1. <input checked="" type="radio"/> 本人、同居家族 2. <input type="radio"/> その他 | [2]の場合は、その方の住所・氏名を記入してください。 |
| (3) あなたの公共料金（電気・ガス・水道等）は誰が負担していますか。 | 1. <input checked="" type="radio"/> 本人、同居家族 2. <input type="radio"/> その他 | [2]の場合は、その方の住所・氏名を記入してください。 |

上記のとおり、相違ありません。

また、必要がある場合には、世帯の収入・預貯金・資産の状況について調査することに同意します。

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住 所 **田上町大字原ヶ崎新田〇〇〇〇番地〇**

氏 名 **田上 太郎** 