

収入申告及び同意書

令和 年 月 日

富士川町長 様

この申告書は、世帯の生計維持者の収入を申告してください。

氏名（世帯主）	
住所	富士川町
電話番号	
記載する収入の種類	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 山林収入 <input type="checkbox"/> 給与収入

令和2年の確定及び見込み額を記入してください。
賞与、保険金や損害賠償等による補填などがある場合はその金額を加えてください。
(国や県からの給付金は加えません。)

月	どちらかに○をして ください	収入金額	備考
1	確定・見込	円	
2	確定・見込	円	
3	確定・見込	円	
4	確定・見込	円	
5	確定・見込	円	
6	確定・見込	円	
7	確定・見込	円	
8	確定・見込	円	
9	確定・見込	円	
10	確定・見込	円	
11	確定・見込	円	
12	確定・見込	円	
令和2年度収入見込額		円	

※ 記入内容が証明できる確定月分の給与明細や帳簿の写し等を添付してください。

国民健康保険税の減免の申請に伴う決定のために必要があるときは、私及び私の属する世帯全員の収入状況について、町が調査をし、また関係機関に報告を求めることに同意します。

氏名（世帯主）

印