

# 収入・資産等申告書

令和 年 月 日

刈谷市長

住 所 .....

氏 名 .....

私の世帯の \_\_\_\_\_ 年中（1月1日から12月31日）の収入及び現在の資産等は、次のとおり相違ありません。

氏 名（続柄）	続柄	続柄	市記入欄	
年 間 収 入	年 金 (障害及び遺族年金並びに恩給含む。)	( )年金 年 円	( )年金 年 円	
		( )年金 年 円	( )年金 年 円	
		( )年金 年 円	( )年金 年 円	
	各種手当	( )手当 年 円	( )手当 年 円	
		( )手当 年 円	( )手当 年 円	
仕送り（医療費、介護費等の支払い含む。）		年 円	年 円	
その他収入		種類( ) 年 円 うち必要経費 年 円	種類( ) 年 円 うち必要経費 年 円  必要経費は差引く	
収入計		円	円	
資 産	預貯金 (定期預貯金含む。)	金融機関名( ) 残高 円 定期 円	金融機関名( ) 残高 円 定期 円	
		金融機関名( ) 残高 円 定期 円	金融機関名( ) 残高 円 定期 円	
		金融機関名( ) 残高 円 定期 円	金融機関名( ) 残高 円 定期 円	
	現金		円	円
	その他 (有価証券など)		無 ・ 有 種類( ) 価額 円	無 ・ 有 種類( ) 価額 円
	預貯金等計		円	円
居住用以外の土地又は家屋		無 ・ 有 種別・場所( )	無 ・ 有 種別・場所( )  社福軽減は 申告必要	
収入を補うために換金できる資産		無 ・ 有 ( )	無 ・ 有 ( )  社福軽減は 申告必要	
扶 養 状 況	医療保険の被扶養者である		はい ・ いいえ	
	住民税の扶養控除対象者である		はい ・ いいえ	
	負担能力のある親族等に扶養されている		はい ・ いいえ	

※年間収入、有価証券等の資産がある場合は、証拠となる書類の写しを添付してください。

※世帯全員の通帳（上記1年間の出入金及び残高・定期預貯金額の確認できる部分）の写しを添付してください。