

収入状況等申告書

(様式2)

令和 年 月 日

那覇市長 宛

那覇市税条例第51条に規定する減免の申請にあたって、収入状況等を次のとおり申告します。なお、申告内容について必要があるときは、各関係機関へ納税義務者の財産について調査されることを同意します。

1 納税義務者(減免を受けようとする方)

住所 (居所)			
氏名		生年 月日	大・昭 平 年 月 日

2 納税義務者の前年及び当該年の収入(所得)状況

(申請理由が医療費の高額支出の場合は当該年の収入所得見込み額欄は記入不要)

区分 (該当する区分及び□に✓を記入。)		前年中の収入(所得)金額	当該年の 収入(所得)見込み額 ※欄は記入不要(職員で記載)	
合計所得金額に含まれる収入(所得)	給与	収入	円	
		所得a	※	
	公的年金等	収入		
		所得b	※	
	雑	業務	収入	
			必要経費	
		所得c	※	
	その他	収入		
		必要経費		
		所得d	※	
	事業	収入		
		必要経費		
		所得e	※	
	[]	収入		
必要経費				
所得f		※		
[]	収入			
	必要経費			
	所得g	※		
合計所得金額h(a~gの合計)				
その他の収入(所得)	退職手当	収入		
		所得控除額		
		所得金額i	※	
	上場株式等 □配当等所得 □譲渡所得等	収入金額		
		必要経費		
		所得金額j	※	
	非課税所得	□雇用保険の給付k		
		□傷病手当金k		
		□()k		
		□()k		
合計所得金額(h~k)		①	②	

裏面もご記入下さい。

3 預貯金金融資産等の状況

預貯金	金融機関名	支店名	残高	借入金
			円	円
	合計			
株式等有価証券等	銘柄等	単価	数量	価格
				円
	合計			

4 医療費の高額支出 (申請理由が失業疾病等による所得減少の場合は記入不要)

当該年の医療費支出見込み額	円
高額療養費又は医療保険等に基づく給付 □高額療養費 □医療保険等	円

備考欄

《注意事項》

・虚偽の申告により減免適用を受けた場合には、後日減免を取り消されることがあります。

----- 《職員記入欄》 -----

【確認事項】レ点を記入	
世帯(特に配偶者)の所得状況の確認	<input type="checkbox"/>
当該年度以前の申告内容の確認 (生命保険料控除や配当等の有無等)	<input type="checkbox"/>