|  |
| --- |
| 収入申告書（課税所得がない人） |
|  | 　　　年　　　月　　　日提出 |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 住　所 |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 氏　名 | 　　　　　　　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  | 　　私は、次の事由により前年度の課税所得はありません。 |  |
|  | 【理　由】 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |
|  | 　１．次の非課税給付を受給しているため（□８０万円以下　　□８０万円超） |  |
|  | 　 | 　□障害年金（１級・２級）　　　□労災給付　　　□雇用保険　　　□遺族年金 | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　□児童扶養手当　　　□障害者手当　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |
|  | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |
|  | 　２．扶養されているため |  |
|  | 　　　誰に扶養されていますか。 |  |
|  | 　 | 住　　所 | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 氏名（続柄） | 　 | （　　　　　　　） | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |
|  | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |
|  | 　３．生活保護をうけているため |  |
|  | 　　　✽保護証明書を添付してください。 |  |
|  | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |
|  | 　４．その他 |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　理由(生活状況等を記入してください。) |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |