

# 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( 809,000 円以下 809,000 円超)

<input type="checkbox"/> 障害年金(1級・2級)	<input type="checkbox"/> 労災給付	<input type="checkbox"/> 雇用保険	<input type="checkbox"/> 遺族年金
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 障害者手当	<input type="checkbox"/> 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。)
---------------------