

収入申告書 (年1回提出者用)

年 月 日

枚方市福祉事務所長様

住所 枚方市 _____

年中の収入を申告します

氏名 _____

私の世帯(右記の者のみ)の総収入は、次のとおりです。

- 〈注意〉 1.この面の「収入申告書」は、右記の方のみを対象として提出をお願いする書類です。
- 2.仕事をする能力のある方は、別の「収入申告書(毎月提出者用)」及び「求職活動状況申告書」を提出してください

◇この「収入申告書」の申告(記入)対象者

様
様
様
様

1. 働いて得た収入 (有・無)

氏名	区分	1月	2月	3月	4月	5月	6月
	総収入						
	総収入						
/	区分	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	総収入						
	総収入						
	総収入						

2. 年金・恩給・手当等による収入 (有・無)

(例：国民年金・厚生年金・恩給・児童手当・児童扶養手当・特別児童扶養手当・雇用保険・傷病手当・その他)

氏名・種類	区分	1月	2月	3月	4月	5月	6月
	総収入						
	総収入						
	総収入						
	総収入						
/	区分	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	総収入						
	総収入						
	総収入						
	総収入						

3. その他の収入 (有・無) (1・2以外の収入〈例：仕送り・生命保険の給付など〉)

氏名・種類	区分	1月	2月	3月	4月	5月	6月
	総収入						
	総収入						
/	区分	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	総収入						
	総収入						

担当者： _____