

確定申告書の控、源泉徴収所得税を証明する書類の提出できない方や、年間を通じて無収入の方、無収入の期間のある方は、この書類を提出してください。

収入申告書 (年分)

年 月 日

知立市長 殿

申告者 住 所
氏 名
電話番号

私の年間収入について次のとおり申告します。

	(1) 給与収入または無収入の場合		(2) 事業(営業)収入	
	勤務先名称または、無収入の理由 (記入例)〇×スーパー勤務、 無職、学生、出産 など	収入金額(税込) 無収入の場合は 0を記入	事業の種類	
1月		円		円
2月		円		円
3月		円		円
4月		円		円
5月		円		円
6月		円		円
7月		円		円
8月		円		円
9月		円		円
10月		円		円
11月		円		円
12月		円		円
夏季賞与		円	A事業総収入	円
冬季賞与		円	B必要経費	円
合計		円	A-B所得金額	円

(1)、(2) 共通控除(支払)金額		〈注意〉
社会保険料(国民健康保険・国民年金等)	円	(1) 給与収入の場合には手取り金額ではなく、税込金額を記入してください。 無収入の場合には収入欄に0を記入してください。 (2) 外交員等で給与収入以外の収入がある場合には、事業収入の欄にご記入ください。
生命保険料	円	
損害保険料	円	
その他(医療費・雑損等)	円	

給与明細書など確認できる資料がある場合は添付してください。

児童氏名	生年月日	年 月 日
保育所名 <input type="checkbox"/>	保育園在園中 <input type="checkbox"/>	保育園で申込中