

収 入 報 告 書

令和 年 月 日

座間味村長 殿

種 別	団地名	住	氏 名
2 種			

座間味村営住宅設置及び管理条例第15条の規定により、私及び同居親族等の前年 1 月 1 日から 1 2 月 3 1 日までの収入を証明書添付のうえ、
下記のとおり報告します。

入居者及び同居の親族			令和5年10月1日	職業、勤務先又は事業所		年間収入金額		備考
続柄	氏 名	電話番号	時点の年齢	職業・勤務先名称	所在地（電話）	給与所得	給与以外の所得	
本人								
条例第 6 条第 1 項第 2 号アからエまでに規定する者の該当の有無			①身体障害 ②知的障害 ③精神薄弱 ④高齢者 ⑤戦傷病者 ⑥原爆被害者 ⑦引揚者 ⑧ハンセン病療養所入所者等 ⑨同居者が小学校入学始期に達するまでの者			条例第 6 条第 1 項第 2 号オに規定する者の該当の有無		被災者
※ 収 入 月 額		円	※ 収入基準額		円			
※ 控除対象配偶者及び扶養親族		名	※ 収入基準超過の有無					
※ 収入基準対象額		円	※ 割増賃料決定額		円			

注1 ※印欄は記入しないで下さい。
2 条例第 6 号第 1 項第 2 号アからオまでに該当する場合は、その旨を証する書類を添付すること。

記入例

【添付するもの】

- ① 令和 5 年度 世帯課税証明書（収入のある入居者及び同居者等全員分の記載があるもの）
- ② 住民票謄本（同居人は別途必要）
- ③ 保険証の写し（入居者及び同居者等全員分）

様式第 2 3 号（18）

収 入 報 告 書

座間味村長 殿

座間味村営住宅設置及び管

下記のとおりに報告します。

居住する人全員の名前等を
必ず記載して下さい。

前年 1 月 1 日から 1 2 月 3 1 日までの収入を証明書添付のうえ、

種 別	団地名	住 氏 名
2 種		

入居者及び同居者	令和5年10月1日 時点の年齢	職業	現在の年齢ではなく令和5年10月1日時点の 年齢を記入してください。	備考
続柄	氏 名	電話番号		
本人				
条例第 6 条第 1 項第 2 号アからエ までに規定する者の該当の有無		①身体障害 ②知的障害 ③精神薄弱 ④高齢者 ⑤戦傷病者 ⑥原爆被害者 ⑦引揚者 ⑧ハンセン病療養所入所者等 ⑨同居者が小学校入学始期に達するまでの者		条例第 6 条第 1 項第 2 号オに規定する者 の該当の有無 被災者
※ 収 入 月 額	円	※ 収入基準額	該当する場合は○を付け、その旨を証する書類を 添付して下さい。（障害者手帳等）	
※ 控除対象配偶者及び扶養親族	名	※ 収入基準超過の有無		
※ 収入基準対象額	円	※ 割増賃料決定額		

注1 ※印欄は記入しないで下さい。

2 条例第 6 号第 1 項第 2 号アからオまでに該当する場合は、その旨を証する書類を添付すること。