

収入申告書

令和 年 月 日

沖縄県知事

殿

団地名		住宅番号	
氏名	印		
連絡先	(自宅)	(携帯)	
緊急時の連絡先			
E-mail			

沖縄県営住宅の設置及び管理に関する条例第15条の規定により、私及び同居者の前年1月1日から12月31日までの収入を証明書添付のうえ、下記のとおり申告します。

入居者及び同居者			職業、勤務先又は事業所		年間収入金額		備考	※市町村民税原簿
続柄	氏名	年齢	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号アからエに規定する者の該当の有無			①身体障がい ②精神障がい ③知的障がい ④高齢者 ⑤戦傷病者 ⑥原爆被爆者 ⑦引揚者 ⑧ハンセン療養所入所者等 ⑨未就学児			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	※控除対象配偶者及び扶養親族		名	※収入基準超過額		円
※収入基準額		円	※収入基準超過の有無		有 無			

(注) 1 ※印欄は記入しないで下さい。

2 条例第6条第1項第2号アからオまで該当する場合は、その旨を証する書類を添付すること。（障がい者の証明、生活保護証明）

3 政令第1条第3号イからホまでに規定する額を控除する場合は、その旨を証する書類を添付すること。（収入申告の提出書類、P.3を参照）

収入申告書の記載上の注意

- 1 本人及び同居者全員の氏名、続柄、年齢及び所得のある方は、職業、勤務先又は事業所の所在地、名称等を記入して下さい。
- 2 年間収入金額は、昨年1月1日から12月31日までの所得税課税対象となった収入の総額を記入してください。
 - ア 給与所得については、支払総額（いわゆる税込み金額）を記入して下さい。
 - イ 事業所得者及びその他の所得者は、この申告書に添付していただく所得額証明書の所得額を記入して下さい。
- 3 「備考」欄には、その年の途中で就業又は退職した場合等において、その年月日その他参考になる事項を記入して下さい。
- 4 この収入申告書は、きたる6月28日までに必ず提出してください。
- 5 この収入申告書を提出期限までに提出しなかった場合、県公営住宅にあっては近傍同種の家賃（民間賃貸住宅の家賃並）、県改良住宅にあっては家賃に割増賃料を加算した額を徴収することがありますので、必ず提出してください。
- 6 虚偽の申告をされますと、一方的に収入を認定し、その収入に応じた家賃を徴収することになりますので、そのようなことがないように良心的な申告をしてください。
- 7 「条例第6条第1項第2号ア又はイ」の欄は、該当する事項を○印で囲んでください。

第2号様式（第2条関係）

収入証明書

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

住所
職業
氏名

年 月 日 就職

月 別	給料(税込)	賞与(税込)	その他(税込)	計	月 別	給料(税込)	賞与(税込)	その他(税込)	計
月					月				
月					月				
月					月				
月					月				
月					月				
月					月				
月					月				

上記の通り給与を支給したことを証明します。

令和 年 月 日

所在地
名称
代表者
電話

印
(会社印)

※平成30年1月以降、就職もしくは転職した方のみ提出してください。

県営住宅同居者異動届

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

県営住宅 団地 号
届 人 印

下記のとおり同居者に異動がありましたので届け出ます。

記

異動区分	転出 出生 死亡			
異動年月日	年 月 日			
氏 名	続柄	年齢	月 収	勤 務 先
理 由				

退職証明書

住所

氏名

生年月日

大・昭・平 年 月 日

上記の者は、 年 月 日付けで退職したことを証明します。

令和 年 月 日

住所

会社名

代表者・職・氏名

印

電話

(会社印)

会社印がない場合は、代表者個人の実印を押印し、印鑑登録証明書も添付する。

「記入例」

第15号様式（第13条関係）

（日付と赤太枠欄のみ記入して下さい）

収入申告書

令和 元 年 6 月 16 日

沖縄県知事

殿

団地名	県営〇〇団地	住宅番号	1-101
氏名	山下洋子 <input checked="" type="checkbox"/> 印		
連絡先	(自宅) 098-858-1400 (携帯) 090-9111-0000		
緊急時の連絡先	080-1234-5678 (山下花子・姉)		
E-mail	abcdefg@ab.co.jp		

沖縄県営住宅の設置及び管理に関する条例第15条の規定により、私及び同居者の前年1月1日から12月31日までの収入を証明書添付のうえ、下記のとおり申告します。

入居者及び同居者			職業、勤務先又は事業所		年間収入金額		備考	※市町村民税原簿
続柄	氏名	年齢	名称	所在地(電話)	給与所得	給与以外の所得		
本人	山下洋子	50	(株)〇△ランドリー	那覇市山下 (858-1146)				
母	山下カメ	75	無職					
子	山下大輔	30	(有)××タクシー	那覇市久米 (867-0000)				
子	山下あやの	20	専門学校生					
子	山下久美	16	高2					
条例第6条第1項第2号アからエに規定する者の該当の有無			①身体障がい ②精神障がい ③知的障がい ④高齢者 ⑤戦傷病者 ⑥原爆被爆者 ⑦引揚者 ⑧ハンセン療養所入所者等 ⑨未就学児			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	※控除対象配偶者及び扶養親族		名	※収入基準超過額		円
※収入基準額		円	※収入基準超過の有無		有 無			

(注) 1 ※印欄は記入しないで下さい。

2 条例第6条第1項第2号アからオまで該当する場合は、その旨を証する書類を添付すること。（障がいの証明、生活保護証明）

3 政令第1条第3号イからホまでに規定する額を控除する場合は、その旨を証する書類を添付すること。（収入申告の提出書類、P.3を参照）

◎引越を予定されている方の届出について

引越を予定されている方は、下記の1～3を持参のうえ直接ご来社し、手続きをとって下さい。

(名護以北の団地の方は、まず収入調査係まで電話連絡ください。☎098(917)2435

- 1 名義人の認印
- 2 名義人の口座番号、銀行名等(敷金振込みに使用)
- 3 引越し先の新住所(記入のみ)

※住宅の解約予定日は、引越手続きの翌日から起算して10日後となります。

(上記1～3をご準備して来社の場合、1ヶ月前から受付いたします。)

※共益費、電気、水道、ガス等の完納証明書は、住宅の点検日までに提出して下さい。

※住宅の点検日には、修繕費用(平均20万から25万円)をご用意ください。

減免申請・収入申告に関する問い合わせは
☎098(917)2435 (収入調査担当)

名義変更・同居承認に関する問い合わせは
☎098(917)2206 (入居係)

家賃のお支払いについての問い合わせは
☎098(917)2436 (収納係)

平成31年度所得証明書交付期間

市 町 村	所得証明書交付時期
那 覇 市	} 令和元年6月3日以降
豊 見 城 市	
糸 満 市	
与 那 原 町	
八 重 瀬 町	
浦 添 市	
宜 野 湾 市	
北 谷 町	
西 原 町	
中 城 村	
北 中 城 村	
沖 縄 市	
う る ま 市	
嘉 手 納 町	
読 谷 村	
名 護 市	
南 城 市	
南 風 原 町	
北 大 東 村	

「記入例」

第2号様式（第2条関係）

※平成30年1月以降、就職もしくは転職した方のみ提出してください。

収入証明書

令和 元 年 6 月 10 日

沖縄県知事 殿

住所 那覇市与儀111 ○○団地
職業 事務員 ○棟○○号
氏名 山下洋子

(例)平成30年7月24日就職

訂正の場合は2本線をひき
訂正印を押す
(修正液での訂正は認めない)

月 別	給料(税込)	賞与(税込)	その他(税込)	計	月 別	給料(税込)	賞与(税込)	その他(税込)	計
7 月	65,000			65,000	1 月	170,000			170,000
8 月	150,000			150,000	2 月	170,000			170,000
9 月	150,000			150,000	3 月	170,000			170,000
10月	150,000			150,000	4 月	170,000			170,000
11月	150,000			150,000	5 月	170,000			170,000
12月	150,000	70,000		150,000 70,000	合計	1,665,000	70,000		1,735,000
12月	150,000			150,000					

上記の通り給与を支給したことを証明します。

令和 元 年 6 月 10 日

所在地 那覇市旭町114番地7
名称 沖縄県住宅供給公社
代表者 山田太郎
電 話 098-917-2435

沖縄県
住宅供給
公社印
(会社印)

(角印)
会社印で
あればOK!
(店名の
印鑑もOK!)

会社印がない場合、代表者の実印を
押印し、その印鑑証明書を添付

<記入例>

第12号様式 (第11条関係)

県営住宅同居者異動届

令和 00年 0月 00日

沖縄県知事

殿

県営住宅
届 人
(名義人)

00 団地 0-000号
山田 太郎 (印)

下記のとおり同居者に異動がありましたので届け出ます

記

異動区分

転出

出生

死亡

異動年月日

令和 00年 0月 00日

氏 名

続 柄

年 齢

月 収

勤 務 先

山田 花子

子

22

理 由

結婚のため