

収入申告書

令和 年 月 日

豊見城市長 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			

豊見城市改良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7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ハンセン病療養所入所者等 ⑨同居者が小学校就学始期に達するまでの者					
※収入月額		円	※控除対象配偶者及び扶養親族		人	※収入基準対象額		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7条第1項第2号アからエに該当する場合は、その旨を証する書類を添付すること。

3 公営住宅法施行令（昭和26年政令第240号）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。

収入証明書添付欄

収入のある本人及び同居者全員の収入証明書等（給与所得等源泉徴収される所得の場合は、源泉徴収義務者発行の源泉徴収票又は市町村長若しくは税務署が発行する所得証明書）をこの欄に添付してください。

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、名称等を記入してください。
- 2 年間収入金額は、前年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。
 - (1) 給与所得については、支払総額（いわゆる税込み金額）を記入してください。
 - (2) 事業所得者及びその他の所得者は、この申告書に添付する所得額証明書の所得額を記入してください。
- 3 「備考」欄には、その年の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ください。
- 4 この収入申告書は、来る7月31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は、近傍同種の住宅の家賃（民間賃貸住宅の家賃並）の範囲内で家賃のほかに割増賃料の最高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、家賃のほかに割増賃料の最高額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申告をしてください
- 7 「条例第7条第1項第2号アからエ」の欄は、該当する場合は、該当する次項を○印で囲んでください。

様式第2号 (第3条、第7条、第9条関係)

収入証明書

令和 年 月 日

豊見城市長 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									

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。

市改良住宅同居者異動届

令和 年 月 日

豊見城市長 殿

届 出 者

豊見城団地市改良住宅

棟

号

氏 名

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	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡			
異動年月日	年 月 日			
氏 名	続柄	年齢	月 収	勤 務 先
理 由				

(注) □のある欄は、該当する事項の□内に✓印を記入して下さい。

様式第2号 (第3条、第7条、第9条関係)

収入証明書

令和 年 月 日

豊見城市長 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									

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。

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」

様式第15号（第10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 7 月 15 日

豊見城市長 殿

団地名	豊見城団地市改良住宅	住宅番号	D-101
氏名	山下 洋子 <input checked="" type="checkbox"/>		
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		

豊見城市改良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)△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	(合)××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7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ハンセン病療養所入所者等 ⑨同居者が小学校就学始期に達するまでの者						
※収入月額	円	※控除対象配偶者及び扶養親族	人	※収入基準対象額	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7条第1項第2号アからエに該当する場合は、その旨を証する書類を添付すること。

3 公営住宅法施行令（昭和26年政令第240号）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。

◎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を持参のうえ直接沖縄県住宅供給公社へ
ご来社し、手続きをとって下さい。☎098(917)2435(収入調査係)

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

※住宅の解約日は、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(退去)に関するお問い合わせは

☎098(917)2435 (収入調査担当)

名義変更・同居承認に関するお問い合わせは

☎098(917)2206 (入居係)

家賃のお支払いについてのお問い合わせは

☎098(917)2436 (収納係)

「記入例」

様式第2号 (第3条、第7条、第9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 7 月 11 日

豊見城市長 殿

住所 豊見城市字高嶺000 豊見城団地市改良住宅
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		220,000					
12月	150,000			150,000	合 計	1,665,000	70,000		1,735,000

上記の通り給与を支給したことを証明します。

令和 元 年 7 月 11 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)・(丸印)
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8条関係)

市改良住宅同居者異動届

令和 00年 0月 00日

豊見城市長

殿

届 出 者

豊見城団地市改良住宅

氏 名

00 棟 000 号

山田 太郎



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

(注) □のある欄は、該当する事項の□内に✓印を記入して下さい。