

# 収入申告書

令和 年 月 日

浦添市長 殿

住 宅 名	部 屋 番 号	氏 名
		印
連 絡 先		
緊急時の連絡先		
E - m a i l		

浦添市営住宅の設置及び管理に関する条例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	※市町村民税原簿記載収入金額
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 ⑦引揚者			条例第6条第1項第2号イ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	※収入基準対象額		円

(注) 1 ※印欄は記入しないでください。

2 条例第6条第1項第2号ア又はイに該当する場合は、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号イからへ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。
  - ア 給与所得については、支払総額（いわゆる税込金額）を記入してください。
  - 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ください。
- 3 「備考」欄には、その年の途中で就業又は退職した場合に等において、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、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、該当する場合は、該当する事項を○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

浦添市長 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 営 住 宅 同 居 者 異 動 届

平成 年 月 日

浦添市長 殿

市 営 住 宅 棟 号  
届 出 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 その他			
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」

(日付と赤太枠欄は必ず記入してください)

## 収入申告書

令和元年7月15日

浦添市長 殿

住宅名	部屋番号	氏名
内間市営住宅	A-101	浦添太郎 (印)
連絡先	876-1233	
緊急時の連絡先	876-1234 (例:実家太郎)	
E-mail	abcdefg@ab.co.jp	

浦添市営住宅の設置及び管理に関する条例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ち、下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	※市町村民税原簿記載収入金額
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	浦添太郎	52	(株)〇△ランドリー	浦添市内間 (876-9999)				
妻	浦添花子	50	無職					
長男	浦添一郎	28	〇〇会社	那覇市久米 (876-4444)				
条例第6条第1項第2号ア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 ⑦引揚者			条例第6条第1項第2号イ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	※収入基準対象額		円

(注)1 ※印欄は記入しないでください。

2 条例第6条第1項第2号ア又はイに該当する場合は、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号イからへ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、下の1~3を持参のうえ直接ご来社し、手続きをとってください。☎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。

(上の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ください。

※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。

**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」

※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 10 日

浦添市長 殿

住所 浦添市〇〇 〇〇団地〇棟〇〇号室  
職業 事務員  
氏名 沖繩 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	<del>150,000</del>	70,000		<del>150,000</del> 70,000 150,000		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 7 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  
(会社印)

(角印)・(丸印)  
・会社印であれば可  
・店名印も可

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>

様式第12号 (第10条関係)

## 市営住宅同居者異動届

令和 年 月 日

浦添市長 殿

〇〇市営住宅

〇〇棟〇〇〇号

届出人

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 その他			
異動年月日	令和 〇〇年 〇月 〇〇日			
氏名	続柄	年齢	月収	勤務先
山田花子	子	22		
理由 結婚のため				