

収 入 申 告 書

沖 縄 県 知 事 殿

令和 年 月 日

団地名		住宅番号	
氏名			
連絡先	(自宅)	(携帯)	
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	※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ください。

2 条例第6条第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。

3 公営住宅法施行令（昭和26年政令第240号）第1条第3号イからト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。

様式第15号 (第13条関係)

記入例 (日付と赤太枠欄のみ記入してください。)

日付、連絡先は必ず記入しましょう。

収入申告書

沖縄県知事 殿

令和 4 年 6 月 17 日

注意！！

修正液、修正テープでの訂正は絶対にしないでください！

団地名	西里団地	住宅番号	1棟 101号
氏名	宮古 太郎		
連絡先	(自宅)0980-**-**** (携帯)		090-****-****
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	宮古 太郎	40	(株)宮古商事	宮古島市 (73-****)				
妻	宮古 花子	39	(株)宮古スーパー	宮古島市 (75-****)				
子	宮古 ゆうな	2						
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	※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			

入居者全員の名前を記入してください。

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。

3 公営住宅法施行令(昭和26年政令第240号)第1条第3号イからト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。