

市営住宅入居申し込み用  
 給与所得者1名につき1枚提出してください。  
 2枚以上必要な場合はこの用紙をコピーしてください。

(令和7年1月1日以降開業の方はこの証明書を提出してください。)

## 事業収入申告書

|              |            |   |         |                    |                                |       |       |   |
|--------------|------------|---|---------|--------------------|--------------------------------|-------|-------|---|
| 事業内容または仕事内容  |            | 事業開始または仕事開始年月日  |         |                    |                                |       | 年 月 日 |   |
| 事業先または仕事先の住所 |            | 電話  |         |                    |                                |       |       |   |
| 支            | 収入額        | 年 月   | 月       | 月                  | 月                              | 月     | 月     | 月 |
|              | 必要経費       |   |         |                    |                                |       |       |   |
| 払            |            | 年 月   | 月       | 月                  | 月                              | 月     | 合 計   |   |
|              | 収入額        |   |         |                    |                                |       |       |   |
| 金            | 必要経費       |   |         |                    |                                |       |       |   |
|              | 額          | 事業専従者控除 円 専従者氏名<br>(専従期間が1年を通じて6ヶ月をこえる事業専従者がいる場合に記入してください。) |         |                    |                                |       |       |   |
| 控            | 控除対象配偶者の有無 | 有 ・ 無   |         | 扶養親族者数<br>(配偶者を除く) | (のうち特定扶養親族 人)<br>(のうち老人扶養親族 人) |       |       |   |
|              | 除          | 諸 控 除<br>(該当があれば記入してください)                                   |         | 寡婦(夫)控除            | 有 ・ 無                          | 障害者控除 | 人     |   |
|              |            |   | 特別障害者控除 | 人                  |                                |       |       |   |

### 記載上の注意

- ペンまたはボールペンで記入してください。
- 令和7年1月1日以降に開始した方は開始した月の翌月から1年間(1年未満の場合は開始した月の翌月から申し込み時まで)の予定収入額と予定必要経費を記入してください。
- 月ごとに記入してください。
- 専業専従者として控除を受ける配偶者や親族は、給与所得者になりますので、重ねて配偶者控除や扶養控除は受けられません。
- 後日“賃金台帳”と照合させていただくことがありますので正確に記入してください。
- 金額を訂正された時は必ず代表者の訂正印を押してください。

上記の記載内容が事実と相違するときは申し込みを無効とされ、入居許可を取り消されても何ら異議を申し立ていたしません。

令和 年 月 日

住 所

養父市長 様

氏 名

※この欄は記入しないでください。

総収入額－必要経費－事業専従控除額＝年間総所得金額

$$\frac{(\quad)}{(\quad)} \times 12 = (\quad)$$