

## 所得状況書

年            月            日

下記のとおり （氏名） の所得状況を別添の根拠書類とともに申請します。

【※根拠書類の添付とともに下記に記入が必要です。去年と同様などの記載は認められません。】

| 令和 年 所得の状況（当該年中の実績と見込み） |      |       |       |       |
|-------------------------|------|-------|-------|-------|
| 月 別                     | 就労日数 | 収 入 額 | 経 費 額 | 所 得 額 |
| 1 月                     | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 2 月                     | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 3 月                     | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 4 月                     | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 5 月                     | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 6 月                     | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 7 月                     | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 8 月                     | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 9 月                     | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 1 0 月                   | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 1 1 月                   | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 1 2 月                   | 日    | 円     | 円     | 円     |
| 合 計                     | 日    | 円     | 円     | 円     |

青色申告特別控除 年額 円

四條畷市国民健康保険料減免規程第7条により、資力の回復及び、申請の偽りが認められた場合、減免の決定を取り消されても異議ありません。

世帶主名

注： 減免申請書の提出にあたり、複数人の所得状況書の提出が必要な世帯につきましては、世帯主の所得状況書の上に署名をお願いします。