

# 記入例

大槌町長 様

〒000-1122  
 大槌町大槌〇-〇-〇  
 小槌アパート101号室

住所  
 住宅名  
 氏名 大槌 太陽  
 (自署)

※「連絡先」は日中連絡のつきやすい  
 番号でお願いします。

連絡先 090-1122-3344 (本人)  
 080-5566-7788 (妻)

町営住宅入居者収入申告書

私及び同居者の対象期間の収入について、  
 また、大槌町長が、町が保管する私及び同居  
 対象期間：令和7年1月1日から令和7年12月

勤務先名(学校名)を必ず  
 記入してください。  
 無職の方は「無職」と記入  
 してください。

・障がいの等級  
 ・寡婦(死別・離別)  
 ・ひとり親に該当する  
 場合は記入してください。

氏名	生年月日	続柄	同居・別居	勤務先	所得金額	備考
大槌 太陽	S62.4.2	本人	—	(株)大槌会社		
大槌 渚	S62.10.31	妻	同居	大槌商店(有)		身体3級
大槌 七海	R3.7.7	子	同居	〇〇こども園		
大槌 ひばり	S31.12.24	母	別居	無職		(扶養)

備考には、下記に該当する場合に、  
 1. (特別)障がい者控除の対象の  
 2. 寡婦の場合：「配偶者との関係  
 3. ひとり親の場合：「ひとり親」

別居の扶養者がいる場合は  
 【同居・別居】欄を「別居」とし、  
 対象者について記入してください。

「ひとり親(子育て)及び等級」を記載

備考

1. 取得した個人情報、公営住宅管理のためにのみ使用します。ただし、特に必要と認められる場合、関係機関へ提供することがありますので、予めご了承ください。

(大槌町使用欄) ここから下は記入しないでください。

所得金額 (A)	円	世帯構成員数-1	380,000円×	人	収入認定額 (A-B)÷12	円
		老人扶養・配偶者控除	100,000円×	人		
		障がい者控除	270,000円×	人		
		特別障がい者控除	400,000円×	人		
		寡婦控除		円		
		ひとり親控除		円		
		特定扶養控除	250,000円×	人		
		基礎控除振替額		円		
		控除合計		円		