

年 月 日

（宛先） 旭川市長

## 収入・所得見込額申立書

受付番号		減免申請者	住所	
			氏名	

私の 年中の収入・所得見込額について、以下のとおり申し立てます。

区 分		年中(1月1日～12月31日)の収入・所得見込額			根 拠 書 類 等	
		申請日以前の実績	申請日以後の見込	合 計		
<input type="checkbox"/> 事業	収入金額	円	円	円	<input type="checkbox"/> 収支内訳書	
	必要経費	円	円	円		
<input type="checkbox"/> 不動産	収入金額				<input type="checkbox"/> その他 ( )	
	所得金額	*****		① 円		
給与	収入金額				給与支払者 ( ) <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	所得金額	*****		② 円		
雑	公的年金	収入金額			<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
		所得金額	*****			③ 円
	その他	収入金額	円	円	円	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 支払調書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		必要経費	円	円	円	
所得金額	*****		④ 円			
( )	収入金額	円	円	円	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 支払調書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	必要経費	円	円	円		
	所得金額	*****		⑤ 円		
( )	収入金額	円	円	円	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 支払調書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	必要経費	円	円	円		
	所得金額	*****		⑥ 円		
合計 所得金額 (①～⑥の合計)				円		

特記事項	① 雇用保険、児童手当、遺族年金、労災保険、就学援助等の非課税所得は除外してください。 ② 立替払された未払賃金、退職金は収入・所得に含みます。また、未払いの給与は収入・所得に含みません。 ③ 源泉徴収票、給与明細等があればその写しを添付してください。
------	--