

## 市営住宅家賃減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 秋 田 市 長

申請者 団地名 \_\_\_\_\_ 市営住宅 \_\_\_\_\_ 棟 \_\_\_\_\_ 号

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

下記の市営住宅家賃について減免して下さるよう証明書等を添えて申請します。

減免を受けようとする期間 令和 年 月分から令和 年 月分まで

減免を受けようとする市営住宅家賃の月額 \_\_\_\_\_ 円

減免を受けよう  
とする事由

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

使 用 自 動 車 調 べ

受 付 印

使 用 目 的

登 録 番 号

車 名 ( 名 称 )

初 年 度 登 録

種

平成・令和 年 月 日

軽・小型車・普通車

## 収入状況等申告書

(宛先) 秋田市長

団地名 市営住宅 棟 号

氏名

私の世帯の総収入額等について次のとおり申告いたします。

## 1 入居世帯員の構成および収入の種類

氏名	続柄	年齢	職業又は 学校名および学年	収入の種類 (該当するところを○でかこんでください。)
	世帯主			給与 年金 事業 その他 無収入
				給与 年金 事業 その他 無収入
				給与 年金 事業 その他 無収入
				給与 年金 事業 その他 無収入
				給与 年金 事業 その他 無収入
				給与 年金 事業 その他 無収入
				給与 年金 事業 その他 無収入
				給与 年金 事業 その他 無収入

※ 給与収入がある方は様式第4号の書類を勤務先から発行してもらうか又は給与明細書等を提出してください。

※ 事業等(自営業等)による収入がある方は様式第5号の書類を提出してください。

## 2 各種年金、労災・雇用保険、その他の手当等の収入

受給者の氏名	種類	月額（円）

※ 「種類」の欄には恩給、年金（各種共済・厚生・国民）、遺族年金、障害年金、労災保険、雇用（失業）保険、児童手当、児童扶養手当、その他の手当等の別を記入してください。

※ 最近の支払通知書の写し又は証明書を添付してください。

## 3 仕送り、援助等による収入

仕送り・援助者の住所	氏名	続柄	月額（円）

## 4 医療費の負担状況

氏名	医療提供施設等	医療費支払金額（円）	
		月	
		月	
		月	
		月	
		月	
		月	
		月	

※ 医療費の領収書等を添付してください。

## ◎（注意事項）

- 1 虚偽の申告事実により減免等の適用を受けた場合には、減免等を取り消されることがあります。
- 2 申告した後、申告内容に著しい変動があったときはお知らせください。

## 給 与 証 明 書

令和 年 月 日

(宛先) 秋 田 市 長

住 所

事業所(雇主)名

次のとおり証明します。

住 所		職 名 及 び		
氏 名		職 務 内 容		
区 分	次回支給見込	前 3 か 月 分		
	月分	月分	月分	月分
勤 労 ( 就 労 ) 日 数				
給 与 額	基 本 給			
	日 給 ( 円 )			
	家 族 手 当 ( 人 )			
	通 勤 手 当			
	時 間 外 手 当			
	小 計 ( ア )			
控 除 額	所 得 税			
	健 康 保 険 料			
	介 護 保 険 料			
	厚 生 年 金 保 険 料			
	雇 用 保 険 料			
	労 働 組 合 費			
	市 ・ 県 民 税			
小 計 ( イ )				
差 引 支 給 額 ( ア ) - ( イ )				

※ この証明書は秋田市に収入の申告をする場合に添付するものです。  
ご協力ください。

## 事業収入等収支内訳申告書

(宛先) 秋 田 市 長

団地名 市営住宅 棟 号  
氏 名

次のとおり申告いたします。

区 分		当月分見込	前 3 か 月 分		
		月分	月分	月分	月分
収 入	売上高(ア)				
	仕 入 高				
経 費	水道・光熱費				
	広告・宣伝費				
	通 信 費				
	車両関係費				
	消耗品費				
	地代(家賃)				
	給 与				
		経費合計(イ)			
差 引 額					
(ア) - (イ)					

※ 経費の金額は事業収入等に要される分のみ記入してください。