

# 収入申告書 (毎月提出者用)

令和 年 月 日

枚方市福祉事務所長様

住所 枚方市

氏名

令和 年 月分の私の収入を  
次のとおり申告します。

- 〈注意〉 1.この面の「収入申告書」は、上記の方のみを対象として提出をお願いする書類です。  
2.仕事をする能力のある方は、就労中・求職中の方全員毎月この書類で収入を申告してください。  
3.仕事をしていない方はハロワーク等で求職活動をしていただき、その結果を裏面の「求職活動状況申告書」  
で申告してください。

## 1. 働いて得た収入 (有・無)

○ 今月働いたところ(会社名) → 下の表の会社名欄には、ここの番号を記入のこと。

①

②

③

日	働いた日に○印	会社名(上の番号)	収入額	日	働いた日に○印	会社名(上の番号)	収入額	日	働いた日に○印	会社名(上の番号)	収入額	
1				12				23				
2				13				24				
3				14				25				
4				15				26				
5				16				27				
6				17				28				
7				18				29				
8				19				30				
9				20				31				
10				21				合計	就労日数			
11				22					収入額			
									必要経費			

※ 常勤の方は1日の会社名欄に会社番号「①」を記入し、合計欄にも記入してください。

## 2. 年金・恩給・手当等による収入 (有・無)

(例：国民年金・厚生年金・恩給・児童手当・児童扶養手当・特別児童扶養手当・雇用保険・傷病手当・その他)

種類	収入額	種類	収入額
	月額 円		月額 円
	年額 円		年額 円
	月額 円		月額 円
	年額 円		年額 円

## 3. 仕送りによる収入 (有・無)

種類	内容	仕送りした者の氏名
仕送りによる収入		

## 4. その他の収入 (有・無)

種類	内容	収入額
生命保険等の給付金		円
財産収入 (土地・家屋の賃貸料)		円
その他		円

※ 裏面も合わせてご記入ください。