様式第2号（第3条，第10条関係）

収　入　申　告　書

管理番号		団地名	
住宅番号			
住所			
氏名			

徳島県知事（管理代行者）　殿　　年　月　日

私及び同居者等の　　年1月1日から12月31日までの収入状況について次のとおり申告します。

氏名		続柄	生年月日		年齢	所得の状況			控除要件の対象状況						所得金額	控除金額
						所得種類	勤務先	年間所得	老人	特扶	障害	特障	老齢	寡フ		
入居者																
同居者																
別居扶養親族																