

未申告所得状況申立書

令和 年 月 日

(あて先) 区長 様

住所：

氏名：

私は、福岡市おむつサービス事業の利用申込に関し、令和〇〇年の収入状況について、下記のとおり申し立てます。

なお、現状に変更が生じた場合は、直ちに届け出ます。

記

(該当の番号を選択し、2の場合は内容を記載してください)

1 無収入です。

2 次のとおり収入がありました。

(所得の種類)	(金額)
	円
	円
	円
	円
	円

※非課税所得（障害及び遺族に係る年金・恩給等、損害保険金、損害賠償金、慰謝料、雇用保険失業給付、戦没者等の遺族に対する特別弔慰金、災害弔慰金等）は記載不要です。

これらのみの収入しかない場合は、「1 無収入です」を選択してください。