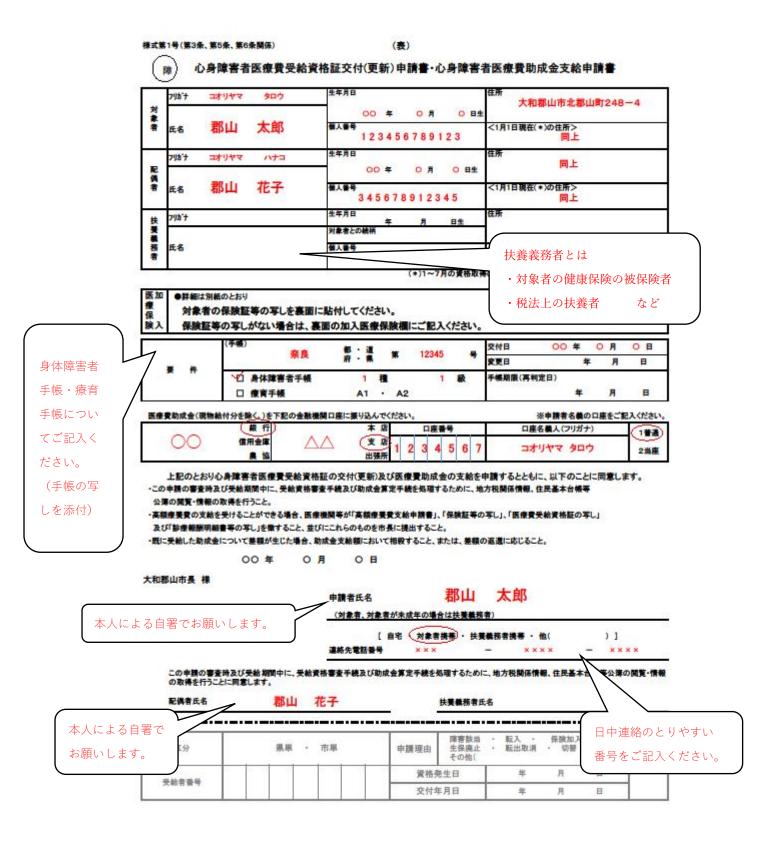
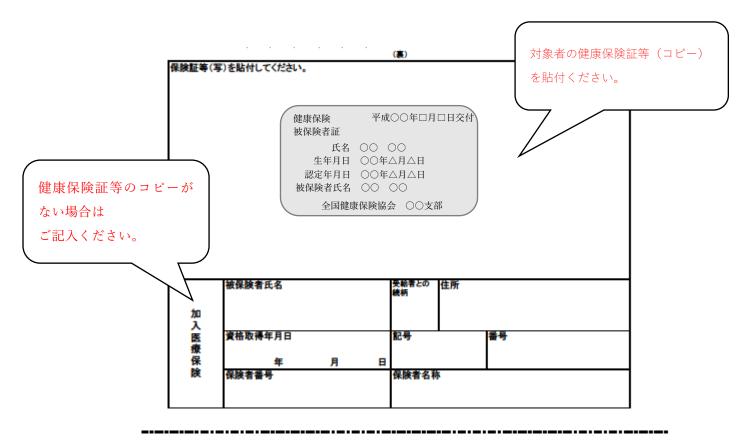


## ※ 個人番号…マイナンバー(12ケタ)





以下の項目は記入しないでください。

※所得状況			対象者			配偶者			扶養義務者		
①同一生計配偶會及び扶養報族の合計数 うち、②70歳以上の者の数 ⑤特定扶養報族 (19歳以上23歳未満)の数 ⑥扶養報族 (16歳以上19歳未満)の数					,			人			人
			(3)		人)	(3)		人)	(3)		人)
			( <b>(</b>		人)						
			(Ø)		人)						
所	得	額			Ħ			円			円
控	報損				F			円			円
	医療費				F			円			円
	小規模企業共済等掛金				H			円			円
除	障害者控除		除	人		陣	,		陣	人	
			特障	人	F		人	Ħ	特障	人	円
	寡婦・ひとり親・勤学				F			円			円
	社会保険料控除				F		80, 0	00円		80,	000円
※控除後の所得額					F			円			円
制限額					F			円			円

※審査 制限内 ・超過