

記入例

下記 1～4 にご記入ください。
(4 は年金受給者のみ記入)

①と②ふたつともについて、
該当する□に✓を記入してください
(入院中・入所中の場合は必要事項を記入)

1

該当する□にチェック (✓) をしてください。

- ① 年金 (国民年金・厚生年金・障害年金・遺族年金 等) を
 - 受給している → 「年金証書の写し」をご提出ください。
 - 受給開始の申請中
 - 受給していない (年金機構等からの振込はない)
- ② 現在、お住まいになっているのは
 - 小牧市内の住居
 - (入院中 入所中) である → 病院名/施設名 (○○病院)
 - 市外の住居

2

申請者 住所 **小牧市場の内3-1**
氏名 **小牧 太郎**
電話 **76-1127**

申請者の住所・氏名、連絡のとれる電話番号を記入

3

住所 小牧市 堀の内●丁目▲番地 (申請者と同一の場合は「同上」)
フリガナ **コマキ タロウ**
氏名 **小牧 太郎** 生年月日 T **5** 43年5月1日
個人番号: 0000-0000-0000

受給者 (障がい者本人) の住所・氏名・生年月日・個人番号 (マイナンバー) を記入

4

年金の種類	受給開始年月
年金	年 月
1 国民年金法に基づく年金たる給付	
2 厚生年金保険法に基づく年金たる給付 (同法附則第28条に規定する共済組合が支給する年金たる給付を含む。)	

年金を受給されている方は、年金の種類と受給開始年月を記入してください。
併せて、年金を受給していることが明らかにできる書類 (年金証書など) の写しを添付してください。

受付	年 月 日	番号
所得状況届		
(あて先) 小牧市長		令和 年 月 日
申請者	住所	小牧市場の内3-1
	氏名	小牧 太郎
	電話	76-1127
令和6年の所得状況は、次のとおりです。 なお、必要があるときは、所得、年金及び居住地を担当課で確認することに同意します。		
受給種別	住所	小牧市 堀の内●丁目▲番地 (申請者と同一の場合は「同上」)
	フリガナ	コマキ タロウ
受給者	氏名	小牧 太郎
	生年月日	T 5 43年5月1日 H R
	個人番号	0000-0000-0000
総所得金額	記入不要 円	
年金の受給状況	年金の種類	受給開始年月
	年金	年 月
	1 国民年金法に基づく年金たる給付	
	2 厚生年金保険法に基づく年金たる給付 (同法附則第28条に規定する共済組合が支給する年金たる給付を含む。)	
手帳	療育手帳	記入不要
	身体障害者手帳	
	精神障害者保健福祉手帳	
	特別障害者手帳	
	障害児福祉手帳	
	経過的福祉手帳	