

# 収入等申告書

## 1 世帯の収入

有無	氏名	年齢	収入の種類	収入年額
□有				円
				円
□無				円
				円
				円

## 2 世帯の預貯金等状況

区分	有無	内 容		
		預貯金先	口座名義人	預貯金額
預貯金	□有	[ 支店]		円
	□無	[ 支店]		円
		[ 支店]		円
国債等	□有	種 類		額面金額等
				円
	□無			円

上記の収入を証する書類として、次のものを添付します。

源泉徴収票、通帳、恩給・年金等支払通知書、その他（ ）

## 3 被保険者の被扶養状況

(1) 他の世帯に属する方の所得税又は個人市町村民税の扶養控除において、

- 扶養控除の対象となっている。
- 扶養控除の対象となっていない。

(2) 他の世帯に属する方が被保険者となっている健康保険などの医療保険において、

- 扶養親族となっている。
- 扶養親族となっていない。

(医療保険の被保険者証を提示するか、写しを提出してください。)

## 4 世帯の不動産保有状況

居住用以外の処分可能な土地もしくは家屋を

- 所有している。
- 所有していない。