収入及び預貯金申告書

年　　月　　日

　　　福生市長　宛て

氏　　　　名　　　　　　　　　　印

被保険者番号

生年月日　　　年　　月　　日生

　　　　年度中の世帯の収入及び預貯金について、次のとおり申告します。

１．世帯の収入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 種　　類 | 金　　額 |
| 世帯員 |  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 収　　入　　計 | 円 |

２．世帯の預貯金

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　類 | 金　　額 |
| 普通　・　定期　・　当座・その他 | 円 |
| 普通　・　定期　・　当座・その他 | 円 |
| 普通　・　定期　・　当座・その他 | 円 |
| 普通　・　定期　・　当座・その他 | 円 |
| 普通　・　定期　・　当座・その他 | 円 |
| 普通　・　定期　・　当座・その他 | 円 |
| 預　貯　金　計 | 円 |

※年金等決定通知額通知書等収入及び預貯金の状況が確認できる書類を添付してください。