

収入申告書

年 月 日

松前町長 殿

被保険者氏名

私の世帯の 年中の収入について下記のとおり申告します。

種 類		金 額(年 額)				
収 入	年金等収入 ()年金	円				
	財産収入	円				
	利子・配当収入	円				
	その他の収入	円				
	計	円				
そ の 他	現金	_____円				
	預貯金	預貯金先	口座番号	口座名義	預貯金額	
					円	
					円	
	有価証券等	有	種 類	額 面	評価概算額	
		無		円	円	
	不動産等活用資産の状況 (現に居住する土地、家屋以外)		・有り 有りの場合、その所在地・状況を記入 () ・無し			
	扶養関係		{ 被 保 険 者 は { { 同一世帯員や親族等は {		・()に扶養されている ・扶養されていない ・被保険者を扶養している ・被保険者を扶養していない	
被保険者の介護保険料の滞納		・有り ・無し				