収入等申告書

　　　　年　　　月　　　日

　長万部町長　様

　　私の世帯の世帯員及び世帯員の収入について、次のとおり申告します。

　　この申告書及び添付資料の記載内容は、事実に相違ありません。

　　また、必要な税関係の調査に同意いたします。

　　　　　　　住　所

被保険者　　　氏　名

世帯員の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏　　名 | 年齢 | 収　　入 | 預貯金等 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

その他の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資産 | 日常生活のために必要な資産以外に利用し得る資産の有無 | 有　　・　　無 |
| 保険料の滞納 | 有　　・　　無 |
| 扶養の有無 | 有　　・　　無 |