

収入等申告書

1 収入等の状況

- 世帯全員が市民税非課税（生活保護受給者以外）
生活保護受給者（次の2～5については、記載する必要はありません。）
その他（

2 世帯の収入

有無	氏名	年齢	収入の種類	収入年額
<input type="checkbox"/> 有				円
<input type="checkbox"/> 無				円
				円

3 世帯の預貯金等状況

区分	有無	内 容	
預貯金	<input type="checkbox"/> 有	預貯金先	預貯金額
		[支店]	円
		[支店]	円
	<input type="checkbox"/> 無	[支店]	円
国債等	<input type="checkbox"/> 有	種 類	額面金額
	<input type="checkbox"/> 無		円
			円

4 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、
扶養親族となっている。
扶養親族となっていない。
- (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。)

5 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。