

豊 中 市 長 あて

収入等申告書

受付印

私の世帯の収入等について、下記のとおり申告します。
また、審査にあたり、課税状況、生活保護受給状況、介護保険料の納付状況、年金の受給について、確認することに同意します。

※「世帯」とは、住民登録上の世帯ではなく同一の住所に居住し、生計を一にしている人をいいます。
特別養護老人ホームに入所している方の場合は、入所前の世帯を含みます。

1 世帯の収入（年額） 年分(1月～12月)

2 世帯員氏名		続柄	
収入 (有・無)	種類	金額	
	年金(老齢年金・遺族年金・その他)		円
	年金(老齢年金・遺族年金・その他)		円
	給与		円
	利子・配当		円
	仕送り		円
	その他()		円
預貯金 (有・無)	種類	金融機関名等	金額
	現金保有額		円
	預貯金	銀行・信金 農協・労金	円
	預貯金	銀行・信金 農協・労金	円
	預貯金	銀行・信金 農協・労金	円
	その他(有価証券等)		円
3 世帯員氏名		続柄	
収入 (有・無)	種類	金額	
	年金(老齢年金・遺族年金・その他)		円
	年金(老齢年金・遺族年金・その他)		円
	給与		円
	利子・配当		円
	仕送り		円
	その他()		円
預貯金 (有・無)	種類	金融機関名等	金額
	現金保有額		円
	預貯金	銀行・信金 農協・労金	円
	預貯金	銀行・信金 農協・労金	円
	預貯金	銀行・信金 農協・労金	円
	その他(有価証券等)		円

※世帯員が3人以上の場合は、本申告書「世帯員3人以上用」に併せ、収入申告書にも記入し、提出してください。