

三島市長 あて

下記の事項について、相違ないことを申告します。

住所  
申請者  
氏名

印

		被保険者(本人)	その他の世帯員	その他の世帯員	その他の世帯員
氏名					
前年の収入状況	年金収入※1	年金の種類	年金	年金	年金
		収入額	円	円	円
	年金収入※1	年金の種類	年金	年金	年金
		収入額	円	円	円
	事業収入※2	事業の内容			
		収入額(A)	円	円	円
		必要経費(B)	円	円	円
	その他収入※3	差引額(A-B)	円	円	円
		収入の種類			
		収入額	円	円	円
	その他収入※3	収入の種類			
		収入額	円	円	円
	収入額合計		円	円	円
預貯金等の状況※4	種類				
	金額	円	円	円	
	種類				
	金額	円	円	円	
	預貯金等の合計	円	円	円	

1 日常生活で使用する以外に、財産価値のある土地・建物を所有して ( いる ・ いない ) 【どちらかに○】

◆所有している場合記入してください。

所在地( )

所有者( )

2 本人が親族等に扶養されて ( いる ・ いない ) 【どちらかに○】

※1:遺族年金・障害年金等の非課税年金も記入してください。

※2:自営業による収入を記入してください。(必要経費とはその収入を得るためにかかった経費です。)

※3:給与や仕送り等の収入を記入してください。

※4:預貯金、現金、有価証券(株式)等を記入してください。

源泉徴収票・年金支払通知書等の収入を証する書類(写)、預貯金通帳(写)、有価証券等額面額の方かる書類(写)、医療保険証(写)を添付してください。