

# 収入申告書

年 月 日

福津市長あて

申請者氏名 \_\_\_\_\_

被保険者 \_\_\_\_\_ の世帯の収入、資産の保有状況及び扶養状況は次のとおり相違ありません。

1. 世帯の年間収入・所得（前年1月～12月 ※ただし申請日が4月～7月の場合は前々年1月～12月）

世帯員氏名		本人	世帯員	世帯員	合計
給与		円	円	円	円
年金	公的年金	円	円	円	円
	遺族年金	円	円	円	円
	障害年金	円	円	円	円
営業（所得）		円	円	円	円
農業（所得）		円	円	円	円
不動産（所得）		円	円	円	円
その他 （ ）		円	円	円	円
合計		円	円	円	円

※営業・農業・不動産については、所得金額を記入してください。

2. 資産の保有状況

(1) 預貯金等

世帯員氏名		本人	世帯員	世帯員	合計
預貯金		円	円	円	円
有価証券		円	円	円	円
その他（ ）		円	円	円	円
合計		円	円	円	円

(2) 不動産の保有状況

・被保険者及び世帯員は、居住用以外または世帯の収入を得るため以外に処分可能な土地又は家屋を所有していますか はい ・ いいえ

3. 扶養状況

・被保険者は、他の親族の所得税又は市町村民税の被扶養者となっていますか はい ・ いいえ

・被保険者は、他の親族の医療保険（健康保険）の被扶養者となっていますか はい ・ いいえ

(添付書類) ※全て写し

収入を証する書類     貯金通帳（過去2か月以内の記帳）     医療保険の保険証

固定資産をお持ちの場合、固定資産税課税台帳（名寄帳）※証明印不要

遺族年金・障害年金がある場合、前年分の年金支払い通知書

有価証券・債券等をお持ちの場合、その額面のわかるもの