

収入・資産等申告書

1 世帯の収入及び預貯金等の状況

氏名					
被保険者との続柄		本人			
世帯の収入	老齢年金	円	円	円	円
	その他の年金	円	円	円	円
	仕送り	円	円	円	円
	その他収入	円	円	円	円
	合計	円	円	円	円
預金等の状況	預貯金	円	円	円	円
	現金	円	円	円	円
	有価証券等	円	円	円	円
	合計	円	円	円	円

2 居住用以外の土地・家屋、その他処分可能な資産を、

- 所有している。
 所有していない。

3 被保険者の被扶養状況

(1) 所得税又は市県民税の扶養控除において、

- 控除対象となっている。
 控除対象となっていない。

(2) 健康保険などの医療保険において、

- 被扶養者となっている。
 被扶養者となっていない。

この申告の内容について、必要な場合には、税務部局その他関係に必要な照会をすることに同意します。また、事実の異なることがあった場合には、承認を取り消されても意義はありません。

石垣市長 あて

令和 年 月 日

申請者署名

印

被保険者氏名