

様式第3号(第6条関係)

収入状況等申告書

いの町長様

年 月 日

申告者(被保険者)住 所 いの町.....
氏 名.....
代筆者氏名.....
被保険者との続柄.....電話番号.....

私の世帯の収入状況等について、下記のとおり申告します。

1 被保険者本人及び世帯全員の前年収入状況

	氏 名	年間の総収入額	備 考
被保険者本人		円	
世 帯 員		円	
		円	
		円	
		円	
		円	

2 被保険者本人及び世帯員の不動産並びに預貯金等の状況

(1) 日常生活に供する資産以外に利用可能な不動産を所有していますか。

☐所有している☐所有していない

所有している利用可能な資産の状況

土 地	(1) 宅地	有 無	延面積	所有者氏名	所在地	備 考
	(2) 田畑 その他	有 無				
建 物	居住用以外 の建物	有 無				

(2) 被保険者本人及び世帯全員の預貯金等について

☐350万円を越える預貯金等がある

☐350万円を越える預貯金等はない

350万円を越える預貯金等の状況

現金					円
預貯金	預貯金先	口座番号	口座名義	預貯金額	
					円
					円
有価証券	有 無	種類	額面	評価概算額	
					円

3 被保険者本人の状況

(1) 市町村民税が課税されている方と生計を共にしていますか。

(ア) ☐している

(イ) ☐していない

(2) 市町村民税が課税されている方の控除対象扶養親族となっていますか。

(ア) ☐なっている

(イ) ☐なっていない

(3) 加入している医療保険証の名義人は、市町村民税が課税されていますか。

(ア) ☐課税されている

(イ) ☐課税されていない

※注意事項

(1) 所有する資産については、下記に従って記入してください。

①同じ種類の資産を複数所有している場合は、そのすべてを記入してください。

②資産の表の備考には、不動産の種類、使用目的等を記入してください。

③評価概算額については、現在売却した場合のおおよその金額を記入してください。

(2) 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。

(3) 不実の申告をして不正に認定を受けた場合、刑法の規定によって処罰されることがあります。