

収入及び預貯金等申告書

年 月 日

(宛先) 小金井市長

氏名 _____

被保険者番号 _____

生年月日 _____年 _____月 _____日

年中の世帯の収入及び世帯の預貯金等について、下記のとおり申告します。

記

1. 世帯の収入			
	氏名	種類	金額
世帯員			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
収入 計			円
2. 世帯の預貯金等			
	種類		金額
			円
			円
			円
	預貯金等 計		円

- ※1 預貯金等の状況が確認できる書類を添付すること。
- ※2 預貯金等については、有価証券及び債券についても記入すること。
- ※3 市で収入を確認できない場合、収入が確認できる書類の提出を求めることがあります。