

# 収入及び預貯金申告書

令和 年 月 日

清瀬市長 殿

住所

氏名

介護保険被保険者番号

生年月日 明・大・昭 年 月 日

令和 年中の世帯の収入及び世帯の預貯金について、下記のとおり申告します。

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			
	種類		金額
			円
			円
			円
	預貯金 計		円

※年金等決定額通知書等収入及び預貯金の状況が確認できる書類を添付すること。