

収入等申告書

令和 年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長

住所.....

氏名.....

私の 年中の収入等について下記のとおり申告します。

1 収入

種類		金額 (年額) 単位: 円
収入 A	恩給・年金等収入 (年金) (年金)	
	財産収入	
	利子・配当収入	
	その他収入	
	計	
種類		金額 (年額) 単位: 円
必要経費 B	租税	
	社会保険料	
	その他	
計		
差引額 (A - B)		

2 預貯金額の状況 (令和 年 月 日現在)

普通預金 (円)、定期預金 (円)、その他 ()

3 資産の状況

土地 (居住用・事業用の貸地)、建物 (居住用・事業用の貸家)、その他 ()

4 扶養の状況

被保険者を税法、健康保険又は給与の扶養手当の扶養親族として (いる・いない)

5 介護保険料の状況 (滞納等)

介護保険料の滞納は (ある・ない)

※ 収入等を証明する書類を添付してください。

「年金額振込通知書又は年金額改定通知書 (写し) 及び預金通帳など。」

※ 健康保険証 (被保険者が記載されたもの。) を添付してください。