第３号様式（第８条関係）

収入及び預貯金等申告書

（あて先）港　区　長

令和　年中の世帯の収入及び預貯金額等について、以下のとおり申告します。

※　太枠内をご記入ください。また、あてはまるところに○をしてください。

被保険者番号		申告日　　年　　月　　日	
氏　　名			

1　世帯全員の区民税は、非課税である。　　・非課税である　　・課税者がいる

2　世帯全員の収入及び預貯金等について

※必ず、年金額、収入額が確認できる書類（年金の支給額決定書、支払通知書又は源泉徴収票）及び預貯金額等が確認できる書類（直近の残高が分かるすべての通帳）を添付してください。

氏名・続柄		収入等の種類と収入額		預貯金額等	
本　　人		国民年金・障害年金・遺族年金	円	郵便貯金	円
		厚生年金	円	普通預金	円
		恩給・給与・不動産営業収入等	円		円
		仕送り（どなたから　　）	円		円
氏名		国民年金・障害年金・遺族年金	円	郵便貯金	円
		厚生年金	円	普通預金	円
続柄		恩給・給与・不動産営業収入等	円		円
		仕送り（どなたから　　）	円		円
氏名		国民年金・障害年金・遺族年金	円	郵便貯金	円
		厚生年金	円	普通預金	円
続柄		恩給・給与・不動産営業収入等	円		円
		仕送り（どなたから　　）	円		円
氏名		国民年金・障害年金・遺族年金	円	郵便貯金	円
		厚生年金	円	普通預金	円
続柄		恩給・給与・不動産営業収入等	円		円
		仕送り（どなたから　　）	円		円
世　帯　合　計		収　入　合　計	円	預貯金額合計	円

3　世帯員全員が日常生活に供する資産以外に活用できる資産を所有していない。　　・所有していない　　・所有している

4　負担能力のある親族等に扶養されていない。　　・扶養されていない　　・扶養されている（どなたに？　　）

5　世帯員全員が介護保険料を滞納していない。　　・滞納していない　　・滞納がある

●個人情報の確認に関する同意書

この申請書に記載した申告内容について、必要があるときは、官公署・年金保険者又は銀行・信託会社その他機関に私及び世帯員の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、照会することに同意します。

年　　月　　日

申　請　者
（被保険者）　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿