

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

小金井市介護福祉条例施行規則第11条の規定に基づき、 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 年金等決定額通知書、預金通帳の写し等収入及び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。