

収 入 申 告 書

鈴鹿市社会福祉事務所長 様

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

私の _____ 年中の収入について、以下のとおり申告します。

	入所施設名	※	() 人部屋入居
種 類			金 額 (年 額)
収入 A	年金・恩給等収入		円
	種類 ()		
	()		
	財 産 収 入		
	利 子 ・ 配 当 収 入		
	そ の 他 収 入		
	計		円
必要 経費 B	租税（固定資産税・都市計画税を除く）		円
	医 療 費		
	社 会 保 険 料		
	そ の 他 必 要 経 費		
	計		円
差 引 額 (A - B)			円

(注) 恩給・年金等の源泉徴収票又は通帳の写し、その他収入・支出を証明できる資料（領収証等）を添付してください。

※印の欄は、既に施設に入所している者のみ記入。