

収 入 申 告 書

(宛先) 鈴鹿市社会福祉事務所長

氏 名 _____

生年月日 M・T・S 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)
A	年金・恩給等収入 種類 () ()	円
	財 産 収 入	
	利 子 ・ 配 当 収 入	
	そ の 他 収 入	
	計	円
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。