収入及び資産等に関する申告書

令和　　年　　月　　日

　　　西東京市長　殿

被保険者番号

被保険者氏名

被保険者住所

令和　　年　　月　　日現在において、下記の事項について、相違ないことを申告します。

1. 令和５年中の世帯収入及び現在の世帯の預貯金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 令和５年中収入額 | 現在の預貯金額 |
| 世帯主 |  | 円 | 円 |
| 世帯員 |  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 合計 | 円 | 円 |

※世帯全員の預貯金通帳のコピーを添付

①銀行名・支店・口座番号・名義の分かる部分

②申請日の直近２カ月前までの残高が確認できる部分

２．世帯がその居住の用に供する家屋その他日常生活のために必要な資産以外に利用し得る資産を所有していません。

３．負担能力のある親族等に扶養されていません。