

収入及び預貯金等申告書

令和 年 月 日

西東京市長 宛

被保険者氏名

被保険者番号

生年月日 年 月 日

令和5年中の世帯の収入および預貯金等について、下記のとおり申告します。

1 世帯の収入

	氏名	収入の種類（年金、給与等）	収入額
世帯員			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
収 入 計			円

※世帯全員の収入状況（遺族年金や障害年金等の非課税年金、仕送りも含む）を記入してください。

2 世帯の預貯金等

	氏名	預貯金等の種類（金融機関名等）	現在の預貯金等額
世帯員			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
預貯金等 計		円	

※現在の世帯全員の預貯金等（有価証券および債券等も含む）の状況を記入してください。また、確認できるすべての書類を添付してください。（例）普通預金・定期預金の通帳、有価証券、債券の写し