

(表)

収入・資産申告書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住 所

申請者(世帯主)

電話番号

私の世帯の収入及び資産は、次のとおりです。

1 就労収入

(単位：円)

氏 名	勤 務 先 及 び 仕 事 の 内 容	区 分	今月分の見込額	当月前3か月分の収入		
				月分	月分	月分
		収入額				
		必要経費①				
		勤務日数				
		収入額				
		必要経費②				
		勤務日数				
		収入額				
		必要経費③				
		勤務日数				
		収入額				
		必要経費④				
		勤務日数				
必要経費の 主な内容	①					
	②					
	③					
	④					

(1) 給与、日雇、農業、営業等による収入の種類ごとに記入してください。

(2) 必要経費には、収入を得るために必要な交通費、原材料費、社会保険料等の経費の総額を記入してください。

2 年金等の収入

□ 年金(種類)	今月分の見込額	当月前3か月分の収入		
		月分	月分	月分
□ 雇用保険				
□ その他()		円	円	円

該当する□にレ点を付けてください。

(裏)

3 その他の収入(保険給付、不動産収入等)

収入の種類	今月分の見込額	当月前3か月分の収入		
		月分	月分	月分
<input type="checkbox"/> 生命保険等の給付金				
<input type="checkbox"/> 不動産収入				
<input type="checkbox"/> 仕送り等の収入				
<input type="checkbox"/> その他()		円	円	円

該当する□にレ点を付けてください。

4 就労していない者(義務教育終了前の者は除く。)

氏名	理由

5 資産の保有状況

区分	面積	所在地	所有者			
不動産	m ²					
	m ²					
	m ²					
	m ²					
	m ²					
	m ²					
	m ²					
	m ²					
預貯金等	現金	円				
	預貯金	預貯金先	種別	口座番号	口座名義人	預貯金残高
			普・当・定			円
			普・当・定			円
			普・当・定			円
			普・当・定			円
		普・当・定			円	
	生命保険等	契約先	契約金額	保険料/月		
			円	円		
			円	円		
		円	円			
		円	円			

※ 偽りその他不正の行為により保険税の減免等を受けた場合は、減額又は免除によりその支払を免れた額を徴収します。