



様式第2

家族構成・収入等申告書

年 月 日

岩倉市長

様

住所

氏名

(電話番号 - - )

私の世帯の状況及び収入等について次のとおり申告します。

1. 世帯の状況

氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名	収入(月平均)		
				売上	必要経費	収入
	世帯主					

※給与所得者は、給与収入額を収入欄に記入してください。

2. 住居の状況(該当するものを○で囲んでください。)

自家 建築後 年 ・ 床面積延 m<sup>2</sup> ( 坪)  
 借家 家賃 月 円 ・ 借間 間代 月 円

3. 資産の状況

宅地	田	畑	自動車	その他
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	台	
( 坪)	( 坪)	( 坪)		

4. 年金収入

厚生年金、国民年金、共済年金、障害者年金、遺族年金、恩給などの年金収入について記入してください。

受給者の氏名	種類	月額	年額	備考
		円	円	
		円	円	
		円	円	

※裏面へも続きます。

(裏面)

5. 保険や手当の収入

労災保険、雇用保険や各種手当などの収入について記入してください。

受給者の氏名	種類	金額 (月額)	備考
		円	
		円	
		円	

6. 仕送り、援助等の収入

仕送り、援助者の住所	氏名	世帯主との続柄	金額 (月額)
			円
			円
			円

7. 預貯金の状況

種類	預貯金残高	預け入れ先	備考
	円		
	円		
	円		

8. 生命保険、損害保険などの加入状況

保険会社名	契約者名	保険金受取人	契約金額	掛金
				円
				円
				円

9. 負債の状況

借入先	借入金額	返済期間	返済金額 (月額)
	円	年 月 日～年 月 日	円
	円	年 月 日～年 月 日	円
	円	年 月 日～年 月 日	円

10. その他の出費 (具体的に記入してください。)

- 
- 現在の私の世帯の収入等の状況について、上記のとおり相違ありません。
  - 国民健康保険一部負担金の減免・徴収猶予の決定に必要があるときは、私の世帯の状況及び資産の保有状況について、岩倉市長か官公署に調査を委託し、又は銀行、信託会社、その他の金融機関の報告を求めることに依存ありません。