様式第７号

（表）

収入状況等調査票

年　　月　　日

天　理　市　長　様

申請者　住所

氏名

下記のとおり、世帯の収入状況等について偽りのないことを誓約し申告します。

（収入状況）

被保険者番号				氏名					
該当月				１月分	２月分	３月分	４月分	５月分	６月分
収入の状況	収入額	事業	営業						
			農業						
		不動産							
		給与							
		公的年金							
		その他（　　）							
		小計（ア）							
	必要経費	事業	営業						
			農業						
			専従者給与						
		不動産							
		その他（　　）							
		小計（イ）							
	差引実収入月額（アーイ）								
該当月				７月分	８月分	９月分	10 月分	11 月分	12 月分
収入の状況	収入額	事業	営業						
			農業						
		不動産							
		給与							
		公的年金							
		その他（　　）							
		小計（ア）							
	必要経費	事業	営業						
			農業						
			専従者給与						
		不動産							
		その他（　　）							
		小計（イ）							
	差引実収入月額（アーイ）								

各月の差引実収入月額　合計	

（裏）

（資産保有状況）

１．建物	面積	４．各種保険	
	所在地	契約会社	
	名義人	契約者	
２．土地		保険種類	
○宅地	面積	満期日	
	所在地	保険金額	
	名義人	５．預貯金	
○田畑	面積	①名義人	金融機関
	所在地	口座番号	金額
	名義人	②名義人	金融機関
○山林	面積	口座番号	金額
	所在地	③名義人	金融機関
	名義人	口座番号	金額
○その他	面積	６．現金	
	所在地	金額	
	名義人	７．有価証券	
３．自動車（四輪・二輪・その他特殊自動車等）		評価額	
①名義人	車種	８．貴金属	
排気量	年式	評価額	
②名義人	車種	９．その他金銭に換価できる資産	
排気量	年式		
③名義人	車種		
排気量	年式		

添付書類	
□預金通帳の写し	□固定資産税納税通知書の写し
□（軽）自動車税納税通知書の写し	□車検証の写し
□名寄せ帳の写し	□保険契約内容の分かる書類
□その他（　　）	

備考（収入状況や資産保有状況について補足事項があればご記入下さい。）