

別紙(預貯金に関する申告詳細等)

被保険者番号	
被保険者氏名	

○預貯金

※年金を受給している方は、年金受取口座を記載した箇所の番号を○で囲んでください。

番号	金融機関名	支店名	口座番号	口座名義人	対象	残高(円)	市町村 確認欄
1					本・配		
2					本・配		
3					本・配		
4					本・配		
5					本・配		
6					本・配		
合 計 ①							

※添付書類(必須)…通帳の写し(銀行名・支店名・名義が確認できる部分及び最終残高(2ヶ月前まで)が確認できる部分)

○有価証券等

番号	種 類	氏 名	対象	評価概算額(円)	市町村 確認欄
1			本・配		
2			本・配		
3			本・配		
合 計 ②					

※添付書類(必須)…証券会社や内容の確認できる資料

○現金等・負債

		金額(円)	市町村 確認欄
現金等 (例)手持ち現金・タンス預金	被保険者(本人)		
	配偶者等		
	現金等計 ㉗		

負 債	番号	貸 主	名 目	対象	残高(円)	市町村 確認欄
	1				本・配	
2				本・配		
3				本・配		
負債計 ㉘						

現金等－負債 計(㉗－㉘) ③	
-----------------	--

※添付書類(必須)…借用書等内容や金額のわかる資料。(添付資料を確認して、資産から差し引きます。)

資産総合計	①+②+③	円
-------	-------	---

※書き切れない場合は、別紙に記入の上添付してください。

※市町村確認欄には何も記入しないでください。

○年金の通知が現住所以外に届いている場合は下記に通知が届いている住所を記入してください。

通知のあて先	
--------	--