

## 収入・無収入申告書

年 月 日

（宛先）新居浜市長

申告者 住所  
氏名 ㊟  
電話

被保険者番号  
住所  
被保険者 氏名 ㊟  
生年月日 年 月 日  
性別  
電話

※申告者が被保険者の場合、申告者の欄は記載不要です。

- 1 収入の申告（すべての収入について記入してください。）  
 （1）収入の種別（具体的に記入してください。）  
 （2）収入の状況

|             | 区 分         | 当 月 分 | 前 3 箇 月 分 |     |     |
|-------------|-------------|-------|-----------|-----|-----|
|             |             |       | 月 分       | 月 分 | 月 分 |
| 総<br>収<br>入 | 給 与 収 入     |       |           |     |     |
|             | 売 上 金       |       |           |     |     |
|             | 家 賃 ・ 地 代 等 |       |           |     |     |
|             | 農 業 収 入     |       |           |     |     |
|             | 公 的 年 金 等   |       |           |     |     |
|             | 失 業 保 険 金   |       |           |     |     |
|             | 仕 送 り 等     |       |           |     |     |
|             |             |       |           |     |     |
|             | そ の 他       |       |           |     |     |
|             | 計           |       |           |     |     |
| 控<br>除<br>額 | 仕 入 れ 代     |       |           |     |     |
|             | 借 入 金 利 子   |       |           |     |     |
|             | 公 租 公 課     |       |           |     |     |
|             | 交 通 費       |       |           |     |     |
|             |             |       |           |     |     |
|             | そ の 他       |       |           |     |     |
|             | 計           |       |           |     |     |
| 差引収入額       |             |       |           |     |     |

- 2 無収入の申告（収入のない理由・生計の維持方法を具体的に記入してください。）  
 理由
- 
-