

所得状況書

令和 年 月 日

下記のとおり(氏名) _____ の所得状況を別添の根拠書類とともに申請します。

【※根拠書類の添付とともに下記に記入が必要です。去年と同様などの記載は認められません。】

令和 年 所得の状況 (当該年中の実績と見込み)				
月 別	就労日数	収 入 額	経 費 額	所 得 額
1 月	日	円	円	円
2 月	日	円	円	円
3 月	日	円	円	円
4 月	日	円	円	円
5 月	日	円	円	円
6 月	日	円	円	円
7 月	日	円	円	円
8 月	日	円	円	円
9 月	日	円	円	円
10 月	日	円	円	円
11 月	日	円	円	円
12 月	日	円	円	円
合 計	日	円	円	円

四條畷市国民健康保険料減免規程第7条により、資力の回復及び、申請の偽りが認められた場合、減免の決定を取り消されても異議ありません。

世帯主名 _____

注： 減免申請書の提出にあたり、複数人の所得状況書の提出が必要な世帯につきましては、世帯主の所得状況書のみ署名をお願いします。