別記様式第1号

収　入　申　告　書

年　　月　　日

和　寒　町　長　　様

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

入所者番号

入所年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

私の　　　　　　　　　年中の収入についてつぎのとおり申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所施設名 |  | 養護老人ホーム入所者のみ;（　　　　　　）人部屋入居 |
| 種　　　　　　　　　 類 | 金額（年額） | 認定額 |
| 収　　　入　　　Ａ | 恩給・年金等収入（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）財産収入利子・配当収入その他収入 |  | 円 |
| 計 |  |  |
| 必要経費　　Ｂ | 租税医療費社会保険料その他必要経費（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　） |  | 円 |
| 計 |  |  |
| 差　引　額　（Ａ－Ｂ） |  | 円 |

※必要な資料を、添付してください。