

収入申告書（給与・年金用）

※この申告書は国保加入者（加入者でない世帯主を含む）の中で収入のある人全員分を提出してください。

申告日	年 月 日	申告者 (主たる生計維持者)	印
-----	-------	-------------------	---

(自署の場合は押印不要です)

私の世帯の次の者の令和2年中の収入について以下のとおり申告します。

氏名			
収入の種類	<input type="checkbox"/> 給与	会社名等	
		電話番号	()
	<input type="checkbox"/> 年金（障害年金や遺族年金等に非課税年金の記入は不要です）		

※確定及び見込額を記入してください。

月	どちらかに○を してください	給与		年金	
		金額	備考	金額	備考
1月	確定・見込				
2月	確定・見込				
3月	確定・見込				
4月	確定・見込				
5月	確定・見込				
6月	確定・見込				
7月	確定・見込				
8月	確定・見込				
9月	確定・見込				
10月	確定・見込				
11月	確定・見込				
12月	確定・見込				
合計					

※収入額を証する書類として、給与明細・源泉徴収票・年金支払通知書等の写しを添付してください。