

収入・所得明細書

(介護保険料減免・徴収猶予申請用)

私の今年の収入額(見込額)は次のとおりです。

(単位:円)

	給与収入	年金収入	営業収入		その他収入 ()	備 考
			収入	経費		
1月						
2月						
3月						
4月						
5月						
6月						
7月						
8月						
9月						
10月						
11月						
12月						
合計金額						

地方税法上の扶養人数	人
------------	---

- ※1～3月に申請する場合は、前年中の確定した収入額を記載してください。
- ※記載する金額は、所得や手取り金額ではなく、収入額(額面の金額)です。
- ※申請月より前の月については、確定した収入額を記入してください。申請月以降は収入見込額を記入してください。
- ※収入がある場合、内訳が分かる給与明細や年金振込通知書などを添付してください。
- ※退職により収入が減少した場合は、退職証明や離職票など、退職した日付がわかる書類を添付してください。

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

住所 〒

氏名