

様式第2号（第4条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

収入等申告書

令和 年 月 日

被保険者氏名： _____

※この申告書は世帯の主たる生計維持者の収入を申告してください。

収入の種類	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 山林収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <small>※複数の収入がある場合は収入の種類ごとに記載してください。</small>	
月	令和 年 収入	前年 収入
1月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
2月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
3月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
4月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
5月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
6月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
7月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
8月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
9月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
10月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
11月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
12月	<input type="checkbox"/> 確定 円	円
	<input type="checkbox"/> 見込	
収入合計	円	円
必要経費	円	円
所得	円	円
保険金等により補填される金額	円	