

様式第2号（第6関係）

収入（支出）申告書

年 月 日

遠野市長 様

氏 名 ㊟
 （ 年 月 日生）

私の 年中の収入（支出）について、次のとおり申告します。

入居施設名		生活支援ハウス 長寿園			
区 分		内 容	金額（年額）	審 査	
収 入 A	恩給、年金等収入 （ ）年金				
	財産収入				
	利子、配当収入				
	その他の収入				
	計				
必 要 経 費 B	所得税等の租税				
	医療費				
	社会保険料				
	そ の 他	仕送り			
		日常生活用具等購入費			
	計				
差引額 A—B					

（注）太枠内は記入しないでください。

医療費及び仕送りについては、内訳を記載ください。