様式第２号（第９条関係）

世帯構成及び収入見込額並びに資産の状況報告書

伊万里市長 様

報告者
（世帯主） 氏名 ㊞

次のとおり報告します。

世帯構成（伊万里市国民健康保険加入者のみ）				収入見込額			預金・現金	資産の状況（具体的に）
氏名	続柄	年齢	職業		月平均	合計額		
				申請月前６か月間の収入額				
				申請月以後６か月間の収入額				
合計								

（備考）