

資産および扶養の有無に関する申告書

年 月 日

青 梅 市 長 殿

氏名

（ 被保険者番号  
（被保険者のみ記載）  
生年月日 年 月 日 ）

年 月 日現在において、下記の事項について、相違ないことを申告します。

記

- 1 世帯が、その居住の用に供する家屋その他日常生活のために必要な資産以外に利用し得る資産を所有していないこと。
- 2 負担能力のある親族等に扶養されていないこと。

以 上