

令和2年及び3年分 収入申立書

令和 年 月 日

(あて先) 福岡県後期高齢者医療広域連合 広域連合長

令和2年及び3年中の収入(見込み)額は、下記のとおりで相違ありません。

世帯主氏名 _____
(申請者との続柄 _____)

収入種類	令和2年の収入額	令和3年の収入(見込)額
事業	円	円
不動産	円	円
山林	円	円
給与	円	円
合計	円	円

※ 後日、申し立て以外の収入が判明したときは、減免が取り消される場合があります。