

社会福祉法人等利用者負担軽減申請書に係る調査票

1 申請者と世帯員に係る資産の状況

(1) 不動産

			延面積	所有者氏名	所在地	備考
土地	宅地	有 無				
	田畑 その他	有 無				
建物	居住用の 持家	有 無				
	その他	有 無				

(2) 現金及び預貯金等

現金	円			
預貯金	預貯金先	口座番号	口座名義	預貯金額
				円
				円
有価証券	有	種類	額面	評価概算額
	無			円

必ず預貯金通帳等の表紙及び残高部分のページの写しを添付のこと

(3) その他の資産

		使用状況	所有者氏名	車種等	評価額概算
自動車	有 無	使用 未使用			円
貴金属	有 無	品名	円	健康保険の種類	
				社会保険	国民健康保険
その他 高価な物	有 無	品名	円		

上記のとおり、相違ありません。
郡上市長

平成 年 月 日

住所
申請者 氏名