

資産及び扶養の有無に関する申告書

年 月 日

調布市長 宛

被保険者署名

被保険者番号

生年月日 年 月 日

(被保険者が署名できない場合のみ)  
代筆者氏名及び続柄

年 月 日現在において、次の事項について、相違ないことを申告します。

- 1 日常生活に供する資産以外に活用できる資産がないこと。
- 2 負担能力のある親族等に扶養されていないこと。