

欄が足りない場合は、コピーしてお使いください

## 預貯金等に関する明細

被保険者番号											
被保険者氏名											

### 預貯金等

	金融機関名	支店	口座番号	口座名義人	本人・配偶者	残高
1					本人・配偶者	
2					本人・配偶者	
3					本人・配偶者	
4					本人・配偶者	
5					本人・配偶者	
6					本人・配偶者	
7					本人・配偶者	
8					本人・配偶者	
9					本人・配偶者	
10					本人・配偶者	
合計						

### 有価証券

	金融機関名	支店	口座番号	口座名義人	本人・配偶者	残高
1					本人・配偶者	
2					本人・配偶者	
3					本人・配偶者	
4					本人・配偶者	
5					本人・配偶者	
6					本人・配偶者	
合計						

### その他(現金・負債等)

	内容	本人・配偶者	金額
1		本人・配偶者	
2		本人・配偶者	
3		本人・配偶者	
4		本人・配偶者	
5		本人・配偶者	
合計			

※申請日における残高を記入してください

※申請日の直近から概ね2ヶ月前までの残高が確認できる通帳等の写しを添付してください

**記載例**

**預貯金等に関する明細**

欄が足りない場合は、コピーしてお使いください

被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
被保険者氏名	富谷 花子									

**預貯金等**

	金融機関名	支店	口座番号	口座名義人	本人・配偶者	残高
1	〇〇銀行	〇〇支店	1234567	富谷 太郎	本人(配偶者)	6,000,000
2	△△銀行	△△支店	9876543	富谷 花子	(本人)配偶者	2,000,000
3					本人・配偶者	
4					本人・配偶者	
5					本人・配偶者	
6					本人・配偶者	
7					本人・配偶者	
8					本人・配偶者	
9					本人・配偶者	
10					本人・配偶者	
合計						8,000,000

**有価証券**

	金融機関名	支店	口座番号	口座名義人	本人・配偶者	残高
1					本人・配偶者	
2					本人・配偶者	
3					本人・配偶者	
4					本人・配偶者	
5					本人・配偶者	
6					本人・配偶者	
合計						

**その他(現金・負債等)**

	内容	本人・配偶者	金額
1		本人・配偶者	
2		本人・配偶者	
3		本人・配偶者	
4		本人・配偶者	
5		本人・配偶者	
合計			

※申請日における残高を記入してください

※申請日の直近から概ね2ヶ月前までの残高が確認できる通帳等の写しを添付してください