

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

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	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
被保険者氏名	富谷 太郎									

申請書に記載されている番号・氏名を記入

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	5,678,901
2	△△銀行	△△支店	9876543	富谷 花子	本人()配偶者	2,345,678
3					本人・配偶者	
4						
5						
6						
7						
8						
9					本人・配偶者	
10					本人・配偶者	
合計						8,024,579

本人及び配偶者の使用している
全ての預貯金通帳について記入

【記入した預貯金通帳の写しの添付が必要です】
① 名義人・口座番号が確認できるページ
② 直近2ヶ月の取引履歴が確認できるページ
以上の2ページの写しを添付してください

合計額を記入

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						0

お持ちの場合記入

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			0

お持ちの場合記入

※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