

令和 年 月 日

パレット健康保険組合
理 事 長 様

被保険者等記号番号 _____

被 保 険 者 氏 名 _____

直接的必要経費申告書

自営業者である（氏名： _____ ）（続柄： _____ ）の事業収入のうち、直接的必要経費について、次の通り申告をします。

費目	金額（円）		
	事業所負担分	自宅用負担分	合計
地代家賃			
荷造運賃			
水道光熱費			
通信費			
修繕費			

※この申告書は、事業所所在地と自宅の住所が同一の場合に、事業所の負担分と自宅の負担分を明確にできることにより、事業所の負担分を「直接的必要経費」として年間総収入から控除するための申告書です。

※この申告書に併せて事業所の負担分と自宅の負担分を明らかにできる領収証等のコピーを添付してください。

（支払日、支払者、支払先、支払の内容が明確なもの。レシート不可）