

東北町長 様

申請者 住所
 (被保険者) 氏名
 電話

私の世帯の主たる生計維持者の収入額等について次のとおり申告します。

1. 世帯の主たる生計維持者

氏名	生年月日	続柄

2. 前年の合計所得金額

所得区分	所得額	所得区分	所得額	合計所得額

3. 収入状況

1) 事業収入

業種	区分	販売等収入	必要経費 (専従者給与含)	所得金額
	本年見込額	円		
	前年申告額	円	円	円
	本年見込額	円		
	前年申告額	円	円	円
区分		販売等収入	減少額(割合)	所得金額
本年見込額計		円	円	
前年申告額計		円	(%)	円

新型コロナウイルス感染症等の影響の有無 有 無

減少額の割合が3/10以上である

販売等収入には、営業、農業等の事業収入について記入してください。

販売等収入、必要経費の確認できる書類を添付してください。

2) 不動産収入

区分	収入	必要経費	所得金額	摘要
本年見込額	円	円		
前年申告額	円	円	円	
区分		収入	減少額(割合)	所得金額
本年見込額計		円	円	
前年申告額計		円	(%)	円

新型コロナウイルス感染症等の影響の有無 有 無

減少額の割合が3/10以上である

収入額、必要経費の確認できる書類を添付してください。

「摘要」欄には、家賃、地代等の別について記入してください。

3) 給与収入

支払者	区 分	収 入	所得金額	摘 要
	本年見込額	円		(退職年月日、理由等)
	前年申告額	円	円	
	本年見込額	円		(退職年月日、理由等)
	前年申告額	円	円	
区 分		収 入	減少額 (割合)	所得金額
本年見込額計		円	円	
前年申告額計		円	(%)	円

新型コロナウイルス感染症等の影響の有無 有 無

減少額の割合が 3/10 以上である

給与明細書、給与証明書（第 4 号様式）を添付してください。

申請日以降の収入については、見込額で記入してください。

申請又は減免が決定した後に給与の増額等の変更があった場合はお知らせください。

4) 山林収入

区分	収 入	必要経費	所得金額	摘 要
本年見込額	円	円		
前年申告額	円	円	円	
区 分		収 入	減少額 (割合)	所得金額
本年見込額計		円	円	
前年申告額計		円	(%)	円

新型コロナウイルス感染症等の影響の有無 有 無

減少額の割合が 3/10 以上である

収入額、必要経費の確認できる書類を添付してください。

5) その他の収入

種 類	本人収入見込額	所得金額	摘 要
	円	円	(前年所得 円)
	円	円	(前年所得 円)
合 計	円	円	

※ 「種類」欄は、年金、保険、手当等の別を記入し、支払通知等の写しを添付してください。