令和　　　　年　　　月　　　日

≪申請者≫　住所　　　

氏名

電話番号

１　世帯の主たる生計維持者の減少見込みの収入について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯の主たる生計維持者氏名 | |  | | |
| 世帯の主たる生計維持者  生年月日 | | 大・昭・平  年　　月　　日 | 世帯主から見た続柄 |  |
| 減少した収入の種類 | | ①令和3年中の収入額及び②所得額 | ③令和4年中の収入額 | 減少率  1－（③＋④）/① |
| (1) | □事業収入　□不動産収入  □給与収入　□山林収入 | 収　　　　　　　円 | 円 | ％ |
| 所　　　　　　　円 |
| (2) | □事業収入　□不動産収入  □給与収入　□山林収入 | 収　　　　　　　円 | 円 | ％ |
| 所　　　　　　　円 |
| (3) | □事業収入　□不動産収入  □給与収入　□山林収入 | 収　　　　　　　円 | 円 | ％ |
| 所　　　　　　　円 |
| (4) | □事業収入　□不動産収入  □給与収入　□山林収入 | 収　　　　　　　円 | 円 | ％ |
| 所　　　　　　　円 |
| ※減少率が30％未満の場合は対象となりません。  ※対象となる収入は事業収入、不動産収入、山林収入、給与収入です。（その他は対象外）  ※①②③については、確定申告書、源泉徴収票等を用いて記入し、その資料（確定申告書の控え等）を添付してください。 | | | | |

２　収入減少により受け取った、保険金・損害賠償金等の額

|  |
| --- |
| ④　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※受け取った額がある場合は、その金額がわかる資料（保険契約書等）を添付してください。

３　世帯の主たる生計維持者の合計所得金額および世帯の被保険者について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 世帯の主たる生計維持者の  令和3年中の合計所得金額 |
|  | 大・昭・平　　　　　年　月　日 | 円 |
|  | 大・昭・平　　　　　年　月　日 |
|  | 大・昭・平　　　　　年　月　日 |
|  | 大・昭・平　　　　　年　月　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯の主たる生計維持者の事業等の廃止・失業の場合は、該当する方を〇で囲んでください。 | 事業の廃止　・　　失業 |
| ※事業の廃止・失業の場合は、それぞれ確認できる資料（離職証明書・廃業の届出書等）を添付してください。 | |