

平成 31 年度分減免申請 新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書

令和 年 月 日

《申請人》 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

1 世帯の主たる生計維持者の減少した収入について

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平成 30 年中の収入 額及び②所得額	③平成 31 年中の収入 額	減少率 1 - (③+④) / ①
(1)	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	収 円 所 円	円	%
(2)	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	収 円 所 円	円	%
(3)	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	収 円 所 円	円	%
(4)	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	収 円 所 円	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) ※①③は確定申告等において用いた金額を記入し、その資料(確定申告書の控え等)を添付してください。				

給与収入のある世帯の主たる生計維持者が 下記(※)の要件を満たし、非自発的失業の軽減に、	該当する ・ 該当しない (どちらか○で囲む)
(※)離職時点で 65 歳未満のかたで「雇用保険受給資格者証」の離職理由コードが 11・12・21・22・23・31・32・33・34 のいずれかにあてはまる。	

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

※受け取った額がある場合(見込み)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および同一世帯の被保険者全員の合計所得金額について

氏名	生年月日	平成 30 年中の合計所得金額
	大・昭・平・令 年 月 日	円
	大・昭・平・令 年 月 日	円
	大・昭・平・令 年 月 日	円
	大・昭・平・令 年 月 日	円
合計		円

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○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。	

※減免申請後要件に該当しなくなった場合は、すみやかにお申し出ください。