

新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少見込額等申告書

(令和 年分)

令和 年 月 日

天理市長 様

申請者 住所 天理市

氏名

印

1. 主たる生計維持者（世帯主）の収入実績と見込額（太枠のみご記入ください）

氏名	続柄	収入の種類	(a)令和元年中（H31年中）収入額	(b)令和2年中の収入見込額	(c)収入減少により受け取った保険金等による補填額	減少率 (b+c) / a × 100
減少することが見込まれる収入が複数ある場合はそれぞれ記入してください。	世帯主	<input type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 不動産				
		<input type="checkbox"/> 山林 <input type="checkbox"/> 給与	円	円	円	
	<input type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 不動産					
	<input type="checkbox"/> 山林 <input type="checkbox"/> 給与	円	円	円		
	<input type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 不動産					
<input type="checkbox"/> 山林 <input type="checkbox"/> 給与	円	円	円			
<input type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 不動産						
<input type="checkbox"/> 山林 <input type="checkbox"/> 給与	円	円	円			

※収入減少率が30%未満の場合は対象となりません。（事業の廃止・失業の場合を除く）

※収入減少の対象となる収入は、①事業収入②不動産収入③山林収入④給与収入です。

※前年度所得合計額が1,000万円以下であること

※①～④以外のその他所得合計額が400万円以下であること

※「収入」とは、事業では仕入れや必要経費を差し引く前、給与では保険料や源泉徴収税額を差し引く前の額です。

2. 主たる生計維持者（世帯主）の減収見込み収入に係る資料の写しを添付してください。

（例：給与明細書、帳簿、伝票、通帳、保険契約書等の写しなど）

3. 主たる生計維持者が次の場合

主たる生計維持者の事業の廃止・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書類（廃業届、雇用保険受給資格者証等）を添付してください	

以下記入不要

【減免予定額】

令和 年保険料 × 減少見込みの事業収入等に係る 令和元年中の所得額 ÷ 主たる生計維持者及び世帯の被保険者の令和元年中の所得額

(A) 円 × 円 ÷ 円 = (B) 円

(B) × 減免割合 = (B) 円 × /10 = 減免予定額 (C) 円

令和 年度保険料 = (A) 円 - (C) 円 = 円