

（表）  
収入見込額申告書

年 月 日

清須市長 様

住所 \_\_\_\_\_

世帯主氏名 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルス感染症の影響による主たる生計維持者の収入状況等は次のとおりです。

1 事業収入等の状況について

(1) 令和3年分の収入見込額及び令和3年分の収入額について

収入見込額は、保険金又は損害賠償等により補填されるべき金額を加えた額を記載してください。補填金額には、国や県等からの持続化給付金・休業協力金等は除いてください。

いずれかの収入の減少割合が前年の当該収入の額の10分の3以上である必要があります。

主たる生計維持	生 年 月 日			
	昭和・平成		年	月 日
令和3年收入状況（月別）				
	<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
令和3年1月	円	円	円	円
令和3年2月	円	円	円	円
令和3年3月	円	円	円	円
令和3年4月	円	円	円	円
令和3年5月	円	円	円	円
令和3年6月	円	円	円	円
令和3年7月見込	円	円	円	円
令和3年8月見込	円	円	円	円
令和3年9月見込	円	円	円	円
令和3年10月見込	円	円	円	円
令和3年11月見込	円	円	円	円
令和3年12月見込	円	円	円	円
計	円	円	円	円

令和3年收入見込額等（年間）			
事業収入	円 補填金額	円	減少割合 /10
不動産収入	円 補填金額	円	減少割合 /10
給与収入	円 補填金額	円	減少割合 /10
山林収入	円 補填金額	円	減少割合 /10

(裏)

令和2年収入金額・所得金額（年間）			
事業収入	円	事業所得	円
不動産収入	円	不動産所得	円
給与収入	円	給与所得	円
山林収入	円	山林所得	円

【減少割合の計算式】  $(\text{令和2年収入額} - \text{令和3年收入見込額}) \div \text{令和2年収入額} \times 10$  (小数点以下切り捨て)  
※減少割合3/10以上の収入における令和元年所得が0円以下の場合、減免額が0円のため、本減免は非該当になります。

(2) 減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額

(1)に記載した減少している収入に係る所得を除いた令和2年中の所得と、主たる生計維持者の(1)以外の令和2年中合計所得を記載してください。合計額が400万円以下である必要があります。(1)以外に所得がない場合は記載不要です。

	内訳		所得額の合計（年間）
	所得の種類	所得額（年間）	
(1)のうち10分の3以上減少していない収入に係る所得（再掲）	事業所得	円	円
	不動産所得	円	
	給与所得	円	
	山林所得	円	
その他の所得の合計		円	

該当する必要書類を添付してください

○死亡又は重篤な傷病を負った場合  
診断書等の状況が分かる書類の写し

○事業等の廃止又は失業の場合  
法人登記（廃業届）、雇用保険受給資格者証等の写し

○収入が減少した場合（世帯の被保険者全員分）  
給与収入・・・令和2年源泉徴収票の写し  
令和3年中に支払われた給与明細又は源泉徴収票の写し  
事業収入・・・令和2年分収入の確定申告書の写し  
令和3年の収入額の分かるものの写し

申請期限・・・令和4年3月31日受付まで

※上記の書類がない場合は、その他収入状況が分かる書類を添付してください。  
被保険者全員分が必要となります。