

# 収入に関する申出書

(新型コロナウイルス感染症の影響による収入減)

住所 \_\_\_\_\_ 世帯主氏名 \_\_\_\_\_ 印

国民健康保険税減免申請に係る世帯の収入等について次のとおり申し立てします。

被保険者記号番号					
減収見込の収入の種類		<input type="checkbox"/> 事業	<input type="checkbox"/> 給与	<input type="checkbox"/> 不動産	<input type="checkbox"/> 山林
就労状況	<input type="checkbox"/> 廃業	<input type="checkbox"/> 失業	<input type="checkbox"/> 継続	□休業 ( 年 月 ~ 年 月まで )	
令和2年中の減少が見込まれる事業 (対象事業) の収入および収入見込			令和元年中の収入状況		
1月	円	1月	円		
2月	円	2月	円		
3月	円	3月	円		
4月	円	4月	円		
5月	円	5月	円		
6月	円	6月	円		
7月	円	7月	円		
8月	円	8月	円		
9月	円	9月	円		
10月	円	10月	円		
11月	円	11月	円		
12月	円	12月	円		
令和2年の対象事業収入見込み額		令和元年中の対象事業の収入			減収割合 (B-A)/B × 100
(A) 円		(B) 円			%

収入が減少する見込みの事業等の令和2年度の状況詳細

