

# 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

## 1. 主たる生計維持者の減少見込みの収入について

対象となる収入は、営業収入、農業収入、不動産収入、山林収入、給与収入です。

減少することが見込まれる収入が複数あるときは、それぞれ記入してください。

収入の種類	①令和2年中の収入額	②令和3年中の収入見込額 (※下記の計算書から算出)	減少率 100%-(②+③) / ①
	円	円	%
	円	円	%
	円	円	%
	円	円	%

※ 減少率が30%未満の場合は対象となりません。

※ 行が足りない場合は、適宜の別紙に記載して添付してください。

## 2. 収入減少により受け取った、保険金や損害賠償金等の額

③ 円

※ 国や自治体から支給される各種給付金（特別定額給付金、持続化給付金等）は含みません。

## 3. 主たる生計維持者の所得について

収入の種類	令和2年中の所得
	円
	円
	円
	円
合計	円

※ 行が足りない場合は、適宜の別紙に記載して添付してください。

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

## ●主たる生計維持者の令和3年中の収入見込額計算書

対象となる収入は、営業収入、農業収入、不動産収入、山林収入、給与収入です。

減少することが見込まれる収入が複数あるときは、それぞれ記入してください。

収入の種類	申請時までの収入額 (実績)	申請後の収入額 (見込) ※1	②令和3年中の収入見込額 (実績+見込)
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円

※1 収入額の見込は新型コロナウイルス感染症の影響等により、収入額が減少した実績が確定している月数分等を基準として、それを年額換算した金額をもとに今後の収入額に置き換えるなどして見積もってください。

※2 行が足りない場合は、適宜の別紙に記載して添付してください

4. 申請の際の必要書類について

① 主たる生計維持者の収入状況が確認できるものを添付した書類に☑してください。  
 (対象となる収入は、営業収入、農業収入、不動産収入、山林収入、給与収入です)

- 給与明細の写し
- 帳簿(売上帳や現金出納帳等)の写し
- 預金通帳の写し
- その他( )

② 主たる生計維持者が事業の廃止や失業された場合、確認できるものを添付した書類に☑してください。

[事業の廃止]

- 商業登記簿の写し
- その他( )

[失業]

- 離職票の写し
- 雇用保険受給資格者証の写し
- その他( )

日南市長 殿

令和 年 月 日

上記のとおり申告します。

この申告内容に虚偽等がある場合、減免の決定が取り消されても異議はありません。

また、この申告に関し、収入等の状況について、日南市が官公庁、又は銀行、及びその他関係機関に照会することに同意します。

【主たる生計維持者】

住 所 日南市

氏 名

電話番号

(被保険者との関係: )

----- 以下は記入不要です -----

【減免予定額】

令和3年度保険料額 減少見込みの事業収入等に 令和2年中の所得額(B)  
 係る令和2年中の所得(A)

\_\_\_\_\_ 円 × \_\_\_\_\_ 円 ÷ \_\_\_\_\_ 円 = (C) \_\_\_\_\_ 円

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

※市役所確認欄

個人番号確認及び本人確認実施者	交付対象者を確認するもの		代理人を確認するもの	代理権を確認するもの	その他
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 郵送
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員証	<input type="checkbox"/> 対象者の介護保険証	<input type="checkbox"/> 使者	
( )	<input type="checkbox"/> 介護保険証	<input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> その他( )		
	<input type="checkbox"/> その他( )				

