

感染症の影響による収入申告書

世帯の主たる生計維持者の住所・氏名をご記入ください

減少が見込まれる収入の種類について、該当する欄に✓を記入してください

生計維持者 住所 座間市緑ケ丘
氏名 座間 りん

私の令和 年中 収入について、次のとおり申告します。

収入の種類	<input type="checkbox"/> 不動産収入	<input type="checkbox"/> 事業収入	<input checked="" type="checkbox"/> 給与収入	<input type="checkbox"/> 山林収入
事業所名	株式会社〇〇			
業種	飲食店			
事業所所在地	座間市緑ケ丘〇〇丁目××番△△号			
同意事項	<input checked="" type="checkbox"/> 前年の当該事業収入等について、ここに同意します			

経営している、または勤め先の事業所名・業種・所在地をご記入ください。

御一読の上、✓を記入してください（同意が無い場合は減免申請が行えません）

収入の減少が見込まれる年分をご記入ください

世帯の主たる生計維持者の令和4年中の収入

月	収入金額（単位：円）	保険金、損害賠償等による補填金額
令和4年1月	200,000円	
令和4年2月	180,000円	
令和4年3月	150,000円	
令和4年4月	120,000円	
令和4年5月	100,000円	
令和4年6月	100,000円	
令和4年7月	100,000円	
令和4年8月	100,000円	
令和4年9月	100,000円	
令和4年10月	100,000円	
令和4年11月	100,000円	
令和4年12月	100,000円	

減少が見込まれる収入の種類について、令和4年中の実績値を記入してください

申請日時点で保険金、損害賠償等による補填金額がある場合には記入してください。特別定額給付金等の国や都道府県から支給される各種給付金については対象外です。無ければ記入不要です。

収入金額欄に記載した金額の根拠となる資料を添付してください。

添付書類

- 上に記載した収入金額等を証する書類（給与明細書、給与口座通帳の写し、帳簿の写し等）
- 廃業した事実が分かる書類（廃業届、登記簿謄本の写し等）
- 離職票・退職証明書

※ 減少の種類が複数ある方については、収入の種類ごとに申告書を作成してください。

感染症の影響で事業等の廃止や失業した場合には該当欄に✓を記入し、その事実が分かる書類を添付してください。