

収入見込申告書

年 月 日

大瀧村長

様

住 所
氏 名
電話番号

私の世帯の 年中の収入額について、次のとおり減少する見込みであることを申告します。

【世帯の主たる生計維持者】

氏 名	
生年月日	年 月 日
就労状況	継続 ・ 廃業 ・ 失業

【前年（ 年）中の収入額（年収）】

	事業収入	不動産収入	給与収入	山林収入
年収	円	円	円	円

【今年（ 年）中の収入（見込）額】

	<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
1月（実績・見込）	円	円	円	円
2月（実績・見込）	円	円	円	円
3月（実績・見込）	円	円	円	円
4月（実績・見込）	円	円	円	円
5月（実績・見込）	円	円	円	円
6月（実績・見込）	円	円	円	円
7月（実績・見込）	円	円	円	円
8月（実績・見込）	円	円	円	円
9月（実績・見込）	円	円	円	円
10月（実績・見込）	円	円	円	円
11月（実績・見込）	円	円	円	円
12月（実績・見込）	円	円	円	円
計	円	円	円	円

※保険金、損害賠償等により補填されるべき金額や国や県等から支給される各種給付金（持続化給付金等）は含めないでください。

【保険金、損害賠償金等による補填の有無】

年中	<input type="checkbox"/> 有 ⇒ (円)	<input type="checkbox"/> 無
年中	<input type="checkbox"/> 有 ⇒ (円) (予定を含む。)	<input type="checkbox"/> 無

※「有」の場合、金額がわかる書類の写しを添付してください。

【減少割合の算出】

年 収入見込額等				
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

【世帯の全ての被保険者の前年中の所得額（擬制世帯主を含む。）】

氏名	続柄	年齢	職業	年中の合計所得金額
				円
				円
				円
				円
				円
合計				円

【添付書類について】

- 死亡又は重篤な傷病を負った場合
状況が分かる書類の写し（診断書等）
- 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
- 震災、風水害、火災その他これらに類する災害等の場合
事実を証する書類の写し（罹災証明書の写し等）
- 収入が減少した場合（世帯の被保険者全員分）
前年中の収入状況が分かる書類（確定申告書の写し等）
今年中の事業収入等の減少を証する書類（売上帳、給与明細等）