

# 事業収入等の申告書

住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

※主たる生計維持者とは、基本的には世帯主になります。

- ①減少することが見込まれる事業等の令和3年中の収入見込額(A)
- ②減少することが見込まれる事業等の令和2年中の収入額・・・(B)収入額の欄
- ③減少することが見込まれる事業等の令和2年中の所得額・・・(C)所得額の欄

主たる生計維持者 (世帯主)氏名	
---------------------	--

## 1 主たる生計維持者の減少することが見込まれる収入見込額(A)の内訳

収入の種類		収入の種類		収入の種類	
月	収入金額 (円)	月	収入金額 (円)	月	収入金額 (円)
1月		1月		1月	
2月		2月		2月	
3月		3月		3月	
4月		4月		4月	
5月		5月		5月	
6月		6月		6月	
7月		7月		7月	
8月		8月		8月	
9月		9月		9月	
10月		10月		10月	
11月		11月		11月	
12月		12月		12月	
合計		合計		合計	

※収入の状況が確認できる書類を添付して下さい。

- ・令和3年分・・・帳簿の写し、給与明細の写しなど
- ・令和2年分・・・令和2年分確定申告書の控え、源泉徴収票など

※収入額の見込は、新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少した実績が確定している月を参考にするなどとして、今後の収入を見込んで下さい。

## 2 主たる生計維持者の減少することが見込まれる収入額・所得額

収入の種類	令和3年中	令和2年中	
	(A)収入見込額	(B)収入額	(C)所得額
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
		(C)計	円

※減少することが見込まれる事業等が複数ある場合は、それぞれ記入してください。

3 保険金・損害賠償等で補填された額 (D) \_\_\_\_\_ 円 ※保険契約書などを添付して下さい。

## 4 令和2年中の合計所得金額等【世帯の主たる生計維持者、及び世帯に属する被保険者全員】

氏名(被保険者)	収入の種類	所得額
		円
		円
		円
		円
		円
合計 (E)		円

5 事業の廃止・失業の場合 は該当する方を囲んでください。

事業の 廃止 ・ 失業 ※事業の廃止又は失業したことが証明できる書類を添付して下さい。

《同意事項》 ※下記の□にチェック「レ」を入れてください。

減免の要件など、必要に応じて税等の公簿等の確認を行うことに同意します。

-担当課記入-

■主たる生計維持者の収入の減少割合

1 - (A+D) ÷ B	=	1 -	=	※ 0.3以上になること
---------------	---	-----	---	--------------