

## 収入申告書

令和 年 月 日

鏡石町長様

住所 \_\_\_\_\_

申告者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 \_\_\_\_\_

私の収入状況は、次のとおりの内容に相違ないことを申告します。

## 1 収入状況等

- 主たる生計維持者の前年中の合計所得金額が1,000万円以下である。
- 前年中の合計所得金額のうち減少した事業以外の所得が400万円以下である。

主たる生計維持者		(氏名)		
収入の種類	令和元年の収入	令和2年の収入見込	保険金等で補填される額	3割減少
給与	円	円	円	<input type="checkbox"/>
事業 ( )	円	円	円	<input type="checkbox"/>
不動産	円	円	円	<input type="checkbox"/>
その他 ( )	円	円	円	<input type="checkbox"/>

\* 3割以上減少する収入が1種類でもあれば、減免の対象となります。

## 2 添付書類

- 令和2年1月から直近までの収入がわかる書類(事業収支の帳簿や給与証明書等)

(該当ある場合必要なもの)

- 保険金や損害賠償等により補填される金額がわかる書類(保険契約書等)
- 事業等の廃止や失業をしたことがわかる書類(廃業等届出書や事業主の証明等)



※主たる生計維持者（世帯主もしくは世帯で最も収入の高い方）の収入の状況について記入してください。

## 記載例

【新型コロナウイルス感染症用】

# 収入申告書

令和 年 月 日

鏡石町長様

住所 鏡石町不時沼345  
申告者氏名 鏡石 太郎 ㊟  
電話 62-2114

私の収入状況は、次のとおりの内容に相違ないことを申告します。

主たる生計維持者名で記入

### 1 収入状況等

- 主たる生計維持者の前年中の合計所得金額が1,000万円以下である。← 介護保険の場合 チェック不要
- 前年中の合計所得金額のうち減少した事業以外の所得が400万円以下である。

主たる生計維持者		(氏名)		
収入の種類	令和元年の収入	令和2年の収入見込	保険金等で補填される額	3割減少
給与	1,000,000円	500,000円	円	<input checked="" type="checkbox"/>
事業 ( )	4,000,000円	2,000,000円	500,000円	<input checked="" type="checkbox"/>
不動産	円	円	円	<input type="checkbox"/>
その他 ( )	円	円	円	<input type="checkbox"/>

該当するもの全てにチェック

\* 3割以上減少する収入が1種類でもあれば、減免の対象となります。

### 2 添付書類

- 令和2年1月から直近までの収入がわかる書類(事業収支の帳簿や給与証明書等)

(該当ある場合必要なもの)

- 保険金や損害賠償等により補填される金額がわかる書類(保険契約書等)
- 事業等の廃止や失業をしたことがわかる書類(廃業等届出書や事業主の証明等)

