

新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の収入申告書

令和 年 月 日

住所 _____

申告者（世帯主） _____ ⑩

電話番号 _____

下記のとおり、主たる生計維持者の収入額について申告します。

ただし、年内に収入状況が改善し、収入が30%以上減少する見込みがなくなった場合は、必ずその旨を申し出ることとします。

1. 令和3年1月から12月までの収入額

	収入の種類			
	事業収入	給与収入	不動産収入	山林収入
1月	円	円	円	円
2月	円	円	円	円
3月	円	円	円	円
4月	円	円	円	円
5月	円	円	円	円
6月	円	円	円	円
7月	円	円	円	円
8月	円	円	円	円
9月	円	円	円	円
10月	円	円	円	円
11月	円	円	円	円
12月	円	円	円	円
合計額	円	円	円	円
(内訳)	実績 (月～ 月) 円	実績 (月～ 月) 円	実績 (月～ 月) 円	実績 (月～ 月) 円
	見込み (月～ 月) 円	見込み (月～ 月) 円	見込み (月～ 月) 円	見込み (月～ 月) 円
令和2年中の収入額	円	円	円	円

※ 対象となる収入は、給与支払金額または必要経費等を控除する前の事業収入、給与収入、不動産収入、山林収入です。

※ 申請の際は、収入状況が確認できる書類を添付してください。
(例：給与明細書の写し、帳簿の写しなど)

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

※ 事業等の廃止の場合は、廃業等の届出書の写しなど確認できる書類を添付してください。

2. 収入減少により受け取った保険金・損害賠償金等の額

※ 保険契約書など金額が確認できる書類を添付してください。

(国・県から給付される給付金等は除く。)

円

新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の収入申告書

令和〇年 ● 月 ▲日

・申請日
・申告者（世帯主）の住所、氏名、電話番号を記入し、捺印してください。

住所 郡上市八幡町島谷〇〇番地

申告者（世帯主） 郡上 介護 (印)

電話番号 0575-▲▲-****

下記のとおり、主たる生計維持者の収入額について申告します。

ただし、年内に収入状況が改善し、収入が30%以上減少する見込みがなくなった場合は、必ずその旨を申し出ることとします。

1. 令和3年1月から12月までの収入額

Table with 5 columns: 収入の種類 (事業収入, 給与収入, 不動産収入, 山林収入), 1月, 2月, 3月, 4月, 5月, 6月, 7月, 8月, 9月, 10月, 11月, 12月, 合計額, (内訳) 実績 (1月~7月), 見込み (8月~12月), 令和2年中の収入額. Includes a callout box for income reduction instructions.

※ 対象となる収入は、給与支払金額または必要経費等を控除する前の事業収入、給与収入、不動産収入、山林収入です。

※ 申請の際は、収入状況が確認できる書類を添付してください。

(例：給与明細書の写し、帳簿の写しなど)

該当する方は○をつけてください。

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

※ 事業等の廃止の場合は、廃業等の届出書の写しなど確認できる書類を添付してください。

保険金、損害賠償金等を記入してください。(0円の場合は、0と記入してください)

2. 収入減少により受け取った保険金・損害賠償金等の ※ 保険契約書など金額が確認できる書類を添付してください。

(国・県から給付される給付金等は除く。)

円