

## 収入状況等申告書

年 月 日

七戸町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
(世帯主) 氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩  
電 話 番 号 \_\_\_\_\_  
被保険者番号 \_\_\_\_\_

私の(主たる生計維持者) 年中の収入等について以下のとおり申告します。

氏 名											
収入の種類	<input type="checkbox"/>	給 与	会社名等		電話番号						
	<input type="checkbox"/>	年 金	(障害年金や遺族年金等の非課税年金の記入は不要)								
	<input type="checkbox"/>	事業収入等	<input type="checkbox"/>	営 業	<input type="checkbox"/>	農 業	<input type="checkbox"/>	不 動 産	<input type="checkbox"/>	山 林	<input type="checkbox"/>

## 1. 主たる生計維持者の収入額等

単位:円

令和元年(平成31年)		令和2年			減少率
項 目	収入額(a)	項 目	収入見込額(b)	保険金等による 補填額(c)	$1 - \frac{(b+c)}{a}$
営業収入		営業収入			
農業収入		農業収入			
不動産収入		不動産収入			
山林収入		山林収入			
その他収入		その他収入			
給与収入		給与収入			

## 2. 根拠資料等(別添)

令和2年における事業収入等の見込額を算出するにあたり根拠とした資料の写し  
(帳簿、通帳、伝票、給与明細等)

## ※注意事項

・令和2年の収入等については申請時点の見込額をご記載ください。

処 理 欄	受付收受印	受付	判定			
				要件1		
				要件2		
				要件3		

要件1: 前年比10分の3以上の減収 要件2: 前年所得が1,000万円以下 要件3: その他の所得が400万円以下