

# 事業収入等の状況申告書

令和 年 月 日

申請者と同じ(記載不要)

住所

申請者と同じ(記載不要)

氏名

電話( - )

## 世帯の主たる生計維持者

収入の種類	1月～ 月までの収入額 (確定分) ①	月～12月までの収入額 (見込額) ②	今年中の収入額 ①+②=③	前年中の収入額 ④	保険金等補填額 ⑤	減少した額 ④-(③-⑤) =⑥	前年収入額の10分の3 ④×(3/10) =⑦	該当の場合 ⑦≤⑥
<input type="checkbox"/> 営業	円	円	円	円	円	円	円	
<input type="checkbox"/> 農業	円	円	円	円	円	円	円	
<input type="checkbox"/> 不動産	円	円	円	円	円	円	円	
<input type="checkbox"/> 山林	円	円	円	円	円	円	円	
<input type="checkbox"/> 給与	円	円	円	円	円	円	円	
計	円	円	円	円	円	円	円	

減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の合計所得金額が400万円以下

## 第一号被保険者の属する世帯の主たる生計維持者

	氏名	前年の合計所得金額	減少する事業所得以外の前年の所得合計額
生計維持者		円	円
		円	円
		円	円
計		円	円

申請理由

---

---

---

---

※前年中の所得が確認できない場合(未申告など)減免手続きができませんのでご注意ください。