

収入見込額等申出書

記号番号 **XXX - XXXX**

世帯主氏名 **御嵩 太郎** 印

世帯主住所 **御嵩町御嵩1239番地1**

電話番号 **0574-67-2111**

1. 世帯の主たる生計維持者

主たる 生計維 持者	氏名	御嵩 太郎	男・女	生年月日	H1年1月1日
	受療状況	無 ・有〔新型コロナウイルス感染症により 死亡・重篤な傷病〕			
	就労状況	廃業 失業 継続	〔 廃業日 退職日 〕		令和 2 年 XX 月 XX 日

2. 減少が見込まれる収入（10分の3以上の減少が見込まれるもののみ記入）

収入の種類	令和元年中の収入額・所得額（年額）	令和2年中の収入見込額（年額）	保険金等による補填額	減少率
事業収入	収 ^A 円	B 円	C 円	(B-A+C)/A %
	所 円			
不動産収入	収 円	円	円	%
	所 円			
山林収入	収 円	円	円	%
	所 円			
給与収入	収 1,000,000 円	700,000 円	0 円	30 %
	所 350,000 円			

御嵩町 使用欄	<要件確認>	<非自発的失業>	受付印
	<input type="checkbox"/> 要綱第2条第1号該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
	<input type="checkbox"/> 要綱第2条第2号該当	<input type="checkbox"/> 特例申請案内	
	<input type="checkbox"/> いずれかが減少率30%以上	<input type="checkbox"/> 給与以外の減少率30%あり <input type="checkbox"/> なし	
	<input type="checkbox"/> 前年所得が1,000万円以下		
	<input type="checkbox"/> その他所得が400万円以下		