

新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

1 主たる生計維持者の減少見込みの収入について

主たる生計維持者の氏名	収入の種類	①令和3年中 の収入額 (給付金等は含めない)	②令和4年中の 収入見込額 (給付金等は含めない)	減少率 $1 - (\text{②} + \text{③}) \div \text{①}$
減少することが見込まれる 収入が複数あるときはそれ ぞれ記入してください。	<input type="checkbox"/> 給与			
	<input type="checkbox"/> 不動産			
	<input type="checkbox"/> 山林			
	<input type="checkbox"/> 事業			

・減少率が0.3未満の場合は対象となりません。(事業の廃止・失業の場合を除く)
 ・対象となる収入は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入です。

※ 令和4年収入見込額計算表

収入の種類	申請時までの収入実績額 (1月から__月まで)	申請後の収入見込額 (__月から12月まで)	令和4年中の収入見込額 (実績+見込額) ※上記②に記入する額

注1 収入額が減少した月の実績額を考慮し、見込額として算定してください。

注2 申請の際は、収入の状況が確認できる書類を添付してください。(例: 給与明細の写し、帳簿の写し)

2 収入減少により受け取った、保険金・損害賠償金等の額

③ _____

※国や都道府県から支給される各種給付金(特別定額給付金、持続化給付金)は含めません。

3 主たる生計維持者の所得について

収入の種類	令和3年中の所得額
合 計	

※減少すると見込まれる事業収入等に係る所得以外の
前年の所得の合計額が400万円超の場合は、対象と
なりません。

事業廃止・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
 ※事業の廃止・失業の場合は、それぞれ確認できる書類を添付してください。