

収入状況報告書

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者等に係る
国民健康保険税の減免

令和 年 月 日

江北町長様

住所

氏名

印

世帯主（ ）の減収が見込まれる収入等について、下記のとおり申告します。

主たる生計維持者 氏名	
-------------	--

1 主たる生計維持者の令和元年の事業収入等（平成31年1月～令和元年12月）

対象年	事業収入		不動産収入	山林収入	給与収入	計
	営業等	農業				
令和元年						

※ 収入額や所得額のわかる書類（確定申告書の写し、源泉徴収票の写し等）を添付してください。

2 令和2年の主たる生計維持者の事業収入等の見込み（令和2年1月～令和2年12月）

月	実績・見込	事業収入		不動産収入	山林収入	給与収入	計
		営業等	農業				
1月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
2月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
3月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
4月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
5月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
6月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
7月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
8月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
9月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
10月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
11月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
12月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
合計							

※ 収入額は根拠となる資料（令和2年1月～現在までの実績が分かるもの）を添付してください。

3 保険金、損害賠償等により補填される金額の有無

補填金額の有無	有 ・ 無	補填金額	円
---------	-------	------	---

※ 補填金額がある場合は、その金額がわかる資料等（帳簿等や保険契約書等）を添付してください。