

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免に係る事業収入等申告書

二宮町長 宛

フリガナ

世帯主氏名

印

電話番号

新型コロナウイルス感染症に伴う減免の審査にあたり必要な事項を申告します。

1. 主たる生計維持者の事業収入等で減少が見込まれる収入について

フリガナ			生年月日	年	月	日	生
主たる生計維持者の氏名					続柄		
	令和元年(平成31年)		令和2年中の見込				
所得の種類	収入金額	所得金額	収入金額	所得金額			
事業	円	円	円	円			
不動産	円	円	円	円			
給与	円	円	円	円			
山林	円	円	円	円			

2. 収入減少により受け取った保険金・損害賠償金等の額

円

3. 主たる生計維持者の令和元年(平成31年)の所得状況について

	令和元年(平成31年)中の所得金額	備考
主たる生計維持者の合計所得金額	円	

4. 主たる生計維持者と同一世帯の被保険者の令和元年(平成31年)の所得状況について

被保険者氏名	令和元年(平成31年)中の所得金額	備考
	円	
	円	
	円	
	円	

※本申告書と以下の書類を添付のうえ、減免申請を行ってください。

- ① 二宮町国民健康保険税減免申請書
- ② 世帯主の身分証明書の写し
- ③ 令和元年(平成31年)中の源泉徴収票、確定申告書の控えなど所得のわかるもの(世帯全員分)
- ④ 令和2年中事業収入等見込額の根拠となるもの(給与明細書、帳簿など)
- ⑤ 廃業・失業を証明する書類(対象の方のみ)