

# 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 2年 7月 1日

吉野町長 様

0 住 所 吉野町大字〇〇 ▲▲番地

氏 名 国保 太郎 ㊟

電話番号 0746-32-1234

## 1. 主たる生計維持者の令和2年中の収入見込額計算

収入の種類	令和2年1月	2月	3月	4月	5月	6月	令和2年の収入見込額(実績+見込額)
給与収入	300,000円	300,000円	250,000円	250,000円	200,000円	200,000円	
申請月以降は見込額を記載	7月	8月	9月	10月	11月	12月	
	250,000円	250,000円	250,000円	250,000円	250,000円	250,000円	3,000,000円

### ※注意事項

- 令和2年1月1日から申請時点までの事業収入等の実績額を記載してください。(帳簿や給与明細等の同額を記載してください。)
- 申請時以降の月には、収入が減収した直近の複数月の平均額または、直近の収入額を今後の収入額に置き換えるなどして見込額を記載してください。

## 2. 主たる生計維持者の収入の減少見込みについて

主たる生計維持者(世帯主)の氏名	収入の種類	①令和元年中の収入額	②令和2年中の収入見込額	減少率% (1-②/①)×100
国保 太郎	給与収入	5,000,000 円	3,000,000 円	40 %
減少することが見込まれる収入が複数ある場合はそれぞれ記入してください。		円	円	%
		円	円	%
③収入の減少を補てんする保険金・損害賠償金・休業補償金等の額				0 円

### ※注意事項

- 主たる生計維持者について、いずれかの収入の減少率が30%以上であることが対象です。ただし、前年の所得計算が1,000万円を超え、減少見込みの収入以外の前年の所得が400万円を超える場合は、対象外となります。
- 令和元年度の収入額(事業収入、不動産収入については、確定申告書の収入金額等、給与収入については、源泉徴収票の総支払額)を記載してください。
- 収入の減少を補てんする保険金、損害補償金等の額③に特別定額給付金や持続化給付金等は含まれません。

主たる生計維持者の事業の廃止・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。	

## 3. 主たる生計維持者及びすべての被保険者の令和元年中の所得について

氏 名	収入の種類	令和元年中の所得額
国保 太郎	給与収入	3,450,000 円
国保 花子	給与収入	550,000 円
		円
		円
合 計		円