

新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少についての申立書

長島町長 殿

提出日	令和 年 月 日		
住所	出水郡長島町		
申立者氏名	⑩	続柄	☐ 世帯主
日中の連絡先 (電話番号)	会社・自宅	-	-
	携帯	-	-

主たる生計維持者（世帯主）の収入状況について下記のとおり申立内容に相違ありません。

主たる生計 維持者(世帯主)	☐ 申立者と同じ	保険証番号	長国保						
-------------------	---------------------------------	-------	-----	--	--	--	--	--	--

会社名・屋号等を記入してください。

会社名・屋号		業種	
所 在 地	☐ 申立者と同じ		

新型コロナウイルス感染症の影響により前年中から3割以上減少する収入について記入してください。

減少した 収入の種類	① 今年 収入見込	② 前年 収入実績	減少額 ②－①	備考
事業収入	円	円	円	
給与収入	円	円	円	
不動産収入	円	円	円	
山林収入	円	円	円	
合計	円	円	円	

※ 3割以上減少する収入が複数ある場合は種類ごとに記入してください。

※ ①の収入見込額は保険金、損害賠償等により補填される金額を加算して記入してください。
(国や県・市から支給される各種給付金は除きます。)

※ 記名押印に代えて署名することができます。

☐所得の合計額1000万円以下

☐10分の3以上減少

☐減少以外の所得の合計額400万円以下

☐退職証明書、解雇通知書、雇用保険受給資格者証、廃業届、失業届など

☐給与明細書、収入と必要経費が確認できる帳簿など

受付者

--

新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少についての申立書

長島町長 殿

提出日	令和 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 日		
住所	出水郡長島町鷹巣 1 8 7 5 番地 1		
申立者氏名	長島 太郎		続柄 ☒ 世帯主
日中の連絡先 (電話番号)	会社・自宅 携帯	0996- 86 -1172 000- 0000 -0000	

主たる生計維持者（世帯主）の収入状況について下記のとおり申立内容に相違ありません。

主たる生計 維持者(世帯主)	☒ 申立者と同じ	保険証番号	長国保	〇	〇	〇	〇	〇	〇
-------------------	--	-------	-----	---	---	---	---	---	---

会社名・屋号等を記入してください。

会社名・屋号	〇〇会社	業種	〇〇業
所 在 地	☐ 申立者と同じ 長島町鷹巣 1 8 7 5 番地 5		

新型コロナウイルス感染症の影響により前年中から 3割以上減少する収入について 記入してください。

減少した 収入の種類	① 今年 収入見込	② 前年 収入実績	減少額 ②－①	備考
事業収入	1, 000, 000円	2, 000, 000円	1, 000, 000円	
給与収入	円	円	0円	
不動産収入	0円	0円	0円	
山林収入	0円	0円	0円	
合計	1, 000, 000円	2, 000, 000円	-1, 000, 000円	

- ※ 3割以上減少する収入が複数ある場合は種類ごとに記入してください。
- ※ ①の収入見込額は保険金、損害賠償等により補填される金額を加算して記入してください。
(国や県・市から支給される各種給付金は除きます。)
- ※ 記名押印に代えて署名することができます。

☐ 所得の合計額1000万円以下 ☐ 10分の3以上減少
☐ 減少以外の所得の合計額400万円以下
☐ 退職証明書、解雇通知書、雇用保険受給資格者証、廃業届、失業届など
☐ 給与明細書、収入と必要経費が確認できる帳簿など

受付者