

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	<input type="checkbox"/> 世帯主 ⑧ 続柄
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)	<input type="checkbox"/> 申立者と同じ	被保険者番号																		
---------------	---------------------------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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			

新型コロナウイルス感染症の影響により令和元年中から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	令和元（2019）年中 ① 収入実績	令和2（2020）年中 ② 収入見込	減少額 ①－②	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	

- ※ 令和元年中から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。
- ※ ②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。)
- ※ 金額を訂正した場合は、訂正印を押印してください。

所得の合計額1000万円以下
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

10分の3以上減少

受付者

--