

収入状況等申告書

年 月 日

泉大津市長 様

住 所

氏 名

新型コロナウイルス感染症により、私が属する世帯の主たる生計維持者の収入等に影響がありましたので、以下のとおり申告します。

【主たる生計維持者】

住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 被保険者と同じ	電話番号	
氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 被保険者と同じ	被保険者との関係	

※減免申請理由が「収入の減少が見込まれるため」の場合のみ以下もご記入ください。

1 収入及び所得について記入してください。

【令和2年の収入金額・所得金額】			【令和3年の収入見込金額】	
収入の種類	収入金額 (円)	所得金額 (円)	収入金額 (円)	所得金額 (円)
事業 (営業・農業等)				
不 動 産				
山 林				
給 与				
(備 考)				
合 計				

2 収入減少により受け取った保険料・損害賠償金等の額について記入してください。

円