

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

多治見市長

令和5年1月10日

必ず申請年月日、世帯主の氏名、連絡先を記入してください

世帯主 住所 多治見市日ノ出町2丁目15番地
氏名 多治見 太朗
連絡先 0572-22-1111
保険証記号番号 多 1 - 2 3 4 5 6

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。
なお、審査のために必要な範囲で、事業収入等額に係る個人情報を利用することについて同意します。

申請理由を選択してください

1. 申請理由 (該当理由に☑)
- (1) 主たる生計維持者 (原則世帯主) が死亡し又は重篤な傷病を負ったため
 - (2) 主たる生計維持者 (原則世帯主) の収入が減少したため
 - (3) 主たる生計維持者 (原則世帯主) が事業を廃止又は失業したため

2. 主たる生計維持者 (原則世帯主) の令和3年中収入及び令和4年中収入

※「1. 申請理由」で(2)を選択した場合のみ記入)

収入種類 (事業収入、不動産収入、山林収入 または給与収入が対象)	① 令和3年中 収入額	② 令和4年中 収入額
事業収入	3,000,000 円	1,000,000 円
給与収入	2,000,000 円	500,000 円
	円	円
	円	円
	円	円

- ①30%以上減少が見込まれる収入のみを記入
- ②給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入の4つが対象
- ③令和4年中収入額は、令和4年1月1日～12月31日の年間収入額を記入

1日までの収入実績額を記載
給付金や持続化給付金など)