

整理番号

収入等申告書(令和4年分)

※水色・太枠に記入してください。

申請日 年 月 日
 記号番号

- 主たる生計維持者(住民票上の世帯主以外とするときは、事前に市役所にご確認ください。)

| | | | | | |
|--------|----------------------|------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| (ふりがな) | <input type="text"/> | 生年月日 | <input type="text" value=""/> 年 | <input type="text" value=""/> 月 | <input type="text" value=""/> 日 |
| 氏名 | <input type="text"/> | | | | |

- 廃業 失業 減収見込

- 減少が見込まれる収入見込額 (※収入の種類ごとに記入してください。)

① 収入の種類 事業収入 給与収入 不動産収入 山林収入

* 月ごとの収入見込額(申請以前の月は実収入額)

| 月 | 収入額 | 月 | 収入額 | 月 | 収入額 | 月 | 収入額 | |
|----|------------------------|----|------------------------|----|------------------------|-----|------------------------|------------------------|
| 1月 | <input type="text"/> 円 | 4月 | <input type="text"/> 円 | 7月 | <input type="text"/> 円 | 10月 | <input type="text"/> 円 | |
| 2月 | <input type="text"/> 円 | 5月 | <input type="text"/> 円 | 8月 | <input type="text"/> 円 | 11月 | <input type="text"/> 円 | |
| 3月 | <input type="text"/> 円 | 6月 | <input type="text"/> 円 | 9月 | <input type="text"/> 円 | 12月 | <input type="text"/> 円 | |
| | | | | | | | 合計 | <input type="text"/> 円 |

② 収入の種類 事業収入 給与収入 不動産収入 山林収入

* 月ごとの収入見込額(申請以前の月は実収入額)

| 月 | 収入額 | 月 | 収入額 | 月 | 収入額 | 月 | 収入額 | |
|----|------------------------|----|------------------------|----|------------------------|-----|------------------------|------------------------|
| 1月 | <input type="text"/> 円 | 4月 | <input type="text"/> 円 | 7月 | <input type="text"/> 円 | 10月 | <input type="text"/> 円 | |
| 2月 | <input type="text"/> 円 | 5月 | <input type="text"/> 円 | 8月 | <input type="text"/> 円 | 11月 | <input type="text"/> 円 | |
| 3月 | <input type="text"/> 円 | 6月 | <input type="text"/> 円 | 9月 | <input type="text"/> 円 | 12月 | <input type="text"/> 円 | |
| | | | | | | | 合計 | <input type="text"/> 円 |

収入見込額の合計(①+②) 円

- 保険金・損害賠償等により補填されるべき金額 円

※ある場合のみ。その金額がわかる資料(保険契約書等)を添付してください。持続化給付金は対象となりません。

- 偽りその他不正な行為等により減免の承認を受けたと市が認めたときは、承認を取り消し遡って賦課されます。

- 最近(2か月以内に)、収入(所得)の申告をされた方

| | | | | |
|--------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 申告した日付 | <input type="text" value=""/> 令和 | <input type="text" value=""/> 年 | <input type="text" value=""/> 月 | <input type="text" value=""/> 日 |
| 申告した場所 | <input type="checkbox"/> | 役所税務担当課 | | |
| | <input type="checkbox"/> | 税務署 | | |

● 備考・申立欄

※収入見込み額の根拠資料が無い場合は、算出根拠等を記入してください。

| |
|--|
| |
|--|