

収入状況等申立書

令和4年6月15日

(宛先) 中原 区長

主たる生計維持者氏名 中原 太郎
納付義務者氏名 中原 太郎
被保険者証番号 1234567

1 主たる生計維持者の状況について

(1) 事業内容等

会社名称・勤務先名称	中原レストランチェーン 株式会社
事業・業務の内容	飲食業
新型コロナウイルス感染症が収入減少に及ぼしている影響を記入してください。	飲食業（レストランチェーン）に従事しています。昨年の緊急事態宣言以降、関連会社への出向もあり、さらに、今年に入ってからコロナの影響で業績悪化のため給与が30%カットされ、今年度の賞与もなくなる見込みです。また、副業でアクセサリ加工販売を行っていますが、コロナ感染症の影響はありません。

(2) 令和3年度から30%以上の減少が見込まれる収入の種類（□にチェックしてください。）

<input type="checkbox"/> 事業収入	<input type="checkbox"/> 不動産収入	<input type="checkbox"/> 山林収入	<input checked="" type="checkbox"/> 給与収入
-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--

(3) 上記(2)の収入に係る令和4年中の収入状況

提出書類（令和4年分給与明細書、確定申告用帳簿類、その他収入が確認できるもの）

1月	273,712 円	7月	192,620 円
2月	273,712 円	8月	192,620 円
3月	273,712 円	9月	192,620 円
4月	273,712 円	10月	192,620 円
5月	192,620 円	11月	192,620 円
6月	192,620 円	12月	192,620 円
収入額合計（令和4年の収入見込年額）		2,635,808 円	

裏面に続きます。

- (4) 給付金、保険金、損害賠償金等により **令和4年中**に補填される金額 (□にチェックしてください。)

提出書類 (給付金振込通知書、保険契約書、確定申告用帳簿類、その他金額が確認できるもの)

<input type="checkbox"/> 有	金額 (年額)	円	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	内容		

- (5) 上記(2)の収入に係る **令和3年**の収入状況

提出書類 (令和3年分源泉徴収票、確定申告用帳簿類、その他収入が確認できるもの)

令和3年の収入金額 (年額)	3, 889, 780 円
----------------	----------------------

- (6) 給付金、保険金、損害賠償金等により **令和3年中**に補填された金額 (□にチェックしてください。)

提出書類 (給付金振込通知書、保険契約書、確定申告用帳簿類、その他金額が確認できるもの)

<input checked="" type="checkbox"/> 有	金額 (年額)	100, 000 円	<input type="checkbox"/> 無
	内容	定額給付金	

- (7) 事業等の廃止、失業 (□にチェックしてください。)

提出書類 (廃業届、雇用保険受給資格者証、その他廃業・失業を確認できるもの)

<input type="checkbox"/> 廃業	廃業・失業年月日	年	月	日
<input type="checkbox"/> 失業				

2 世帯の状況について (令和3年の合計所得金額)

主たる生計維持者、世帯内の国民健康保険加入者全員について記入してください。

提出書類 (令和3年分源泉徴収票、確定申告用帳簿類、その他所得が確認できるもの)

氏名	続柄	収入の種類	令和3年の合計所得金額
中原 太郎	主たる生計維持者	給与、事業	2, 494, 030 円
中原 花子	母	年金	656, 320 円
中原 小太郎	子	なし	0 円
			円
			円

【重要】

各項目に記載する「提出書類」も漏れなく添付してください。

なお、来所時には別途、追加の資料提出を御依頼しますので、御承知おきください。