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請書

令和　　年　　月　　日

（世帯主氏名）

（連絡先）

主たる生計維持者の年間収入額は以下の通りです。

1. 主たる生計維持者について※

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

※主たる生計維持者とは国民健康保険の世帯主（犠牲世帯主を含む）を指します。

1. 年間収入額について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月 | 7月以降はどちらかに〇をしてください（令和2年分） | 収入 |
| 令和元年実績額 | 令和２年見込み額 |
| 1 | 実績 |  |  |
| 2 | 実績 |  |  |
| 3 | 実績 |  |  |
| 4 | 実績 |  |  |
| 5 | 実績 |  |  |
| 6 | 実績 |  |  |
| 7 | 実績・見込 |  |  |
| 8 | 実績・見込 |  |  |
| 9 | 実績・見込 |  |  |
| 10 | 実績・見込 |  |  |
| 11 | 実績・見込 |  |  |
| 12 | 実績・見込 |  |  |
| 合計 |  |  |

※実績値については、収入を証明する書類等を確認させていただきます。