

収入状況報告書

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者等に係る
国民健康保険税の減免

令和 年 月 日

大町町長様

住所

氏名

印

主たる生計維持者 () の収入等について、次のとおり申告します。

減少割合

%

1 主たる生計維持者の令和3年の事業収入等(令和3年1月～令和3年12月)

対象年	事業収入		不動産収入	山林収入	給与収入	計
	営業等	農業				

2 令和4年の主たる生計維持者の事業収入等の見込み(令和4年1月～令和4年12月)

月	実績・見込	事業収入		不動産収入	山林収入	給与収入	計
		営業等	農業				
1月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
2月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
3月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
4月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
5月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
6月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
7月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
8月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
9月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
10月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
11月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
12月	<input type="checkbox"/> 実績						
	<input type="checkbox"/> 見込						
合計							

※ 実績の月の収入がわかる帳簿などを添付してください。