

収入申告書

年 月 日

揖斐広域連合長

住所 _____

申告者（世帯主） _____ 印

電話番号 _____

下記のとおり、主たる生計維持者の収入額について申告します。

ただし、年内に収入状況が改善し、収入が30%以上減少する見込みがなくなった場合は、必ずその旨を申し出ることとします。

1. 令和2年1月から12月までの収入額

	収入の種類			
	事業収入	給与収入	不動産収入	山林収入
1月	円	円	円	円
2月	円	円	円	円
3月	円	円	円	円
4月	円	円	円	円
5月	円	円	円	円
6月	円	円	円	円
7月	円	円	円	円
8月	円	円	円	円
9月	円	円	円	円
10月	円	円	円	円
11月	円	円	円	円
12月	円	円	円	円
合計額	円	円	円	円
(内訳)	実績 (月～ 月) 円	実績 (月～ 月) 円	実績 (月～ 月) 円	実績 (月～ 月) 円
	見込み (月～ 月) 円	見込み (月～ 月) 円	見込み (月～ 月) 円	見込み (月～ 月) 円
令和元年中の収入額	円	円	円	円

※ 対象となる収入は、給与支払金額または必要経費等を控除する前の事業収入、給与収入、不動産収入、山林収入です。

※ 申請の際は、収入状況が確認できる書類を添付してください。

(例：給与明細書の写し、帳簿の写しなど)

事業の廃止・失業の場合は該当する方を○で囲んでください。

事業の廃止 ・ 失業

※ 事業等の廃止の場合は、廃業等の届出書の写しなど確認できる書類を添付してください。

2. 収入減少により受け取った保険金・損害賠償金等の額

※ 保険契約書など金額が確認できる書類を添付してください。

(国・県から給付される給付金等は除く。)

円