別記様式第２号（第４条関係）

年月日

事業収入等の申告書

　　　　　　　　　　　　　　　世帯主氏名 ： 　　　　　　　　　 　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所 ：　竜王町大字　　　　　　　　　　 /

下記世帯の主たる生計維持者の収入額については、次のおとり減少する見込みです。

１．世帯の主たる生計維持者の状況

氏名 ：　　　　　　　　　　　　　　　被保険者資格 ： □国民健康保険　□国保以外

生年月日 ：　　　　　　　　　　　　　　　就労状況 ： □継続　□廃業　□失業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
| **前年中の収入の種類** | | □給与　□営業　□農業　□不動産　□山林　□その他（　 　　） | | |
| 上記に係る収入の額 | | 円 | | |
| 上記に係る合計所得金額 | | 円 | | |
|  | |  | | |
| **本年中に減収見込みのある収入**の種類 | | □給与　□営業　□農業　□不動産　□山林 | | |
| 上記に係る**前年中**の収入の額 | | 円（ ｱ ） | | |
| 本年１月から１２月までのその収入の実績および見込額 | | | | |
| １月 | 円 | | ７月 | 円 |
| ２月 | 円 | | ８月 | 円 |
| ３月 | 円 | | ９月 | 円 |
| ４月 | 円 | | １０月 | 円 |
| ５月 | 円 | | １１月 | 円 |
| ６月 | 円 | | １２月 | 円 |
| 本年１月から１２月までの収入の見込額　合計 | | | 円（ ｲ ） | |
| 減収割合　（１－ ｲ ／ ｱ ）× １００ | | | ％ | |

※ 収入減少により受け取った保険金・損害賠償金等がある場合、その金額は含めないでください。

２．被保険者の状況（申請日時点の国民健康保険加入者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 前年中の合計所得金額（竜王町記入欄） |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合　　計 | 円 |