



4. 月別 令和2年收入見込額（到来月については実収入金額）

収入の種類		収入の内容（事業名・勤務先名）、添付書類				
給与・不動産 <b>営業</b> 農業		<b>飲食業、〇〇食堂</b>				
月	収入金額	<input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input checked="" type="checkbox"/> 事業収支の帳簿 <input type="checkbox"/> 他（ ）				
1月	350,000 円	5月	12,000 円	9月	0 円	
2月	310,000 円	6月	0 円	10月	0 円	
3月	120,000 円	7月	0 円	11月	0 円	
4月	27,000 円	8月	0 円	12月	0 円	
<b>【状況】</b> 新型コロナウイルス感染拡大に伴い、来店客が激減した。 緊急事態宣言により、さらに悪化。資金繰りが苦しく店を閉めることにした。						

収入の種類		主たる生計維持者の令和2年1月～12月の収入金額を記入してください。減免申請書提出月の前月分までは実収入金額を、以降は見込み金額を記入してください。				
給与・不動産・営業・農業						
月	収入金額	<input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 事業収支の帳簿 <input type="checkbox"/> 他（ ）				
1月	円	5月	円	9月	円	
2月	円	6月	円	10月	円	
3月	円	7月	円	11月	円	
4月	円	8月	円	12月	円	
<b>【状況】</b> 事業を廃止したことのわかる資料（廃業等届出書など）の写しを添付してください。						

5. 主たる生計維持者の事業等の廃止、失業に該当する場合は、○で囲ってください。

事業等の（ **廃止** ・ 失業 ）

6. 収入減少額のうち、保険金・損害賠償等により補填されるべき金額

有 <b>無</b>	円
------------	---

《 確認事項 》 ※必ずご確認ください。

- 新型コロナウイルス感染症の影響により、会社都合で離職した方については、本減免ではなく「非自発的失業者にかかる保険税の軽減」が適用されますので、そちらを申請してください。
- 令和元年中の所得申告が完了していない場合、減免要否判定ができません。所得申告後に減免申請を行ってください。（※減免申請書に所得申告書の写しを添えてください。）
- 給与所得者の収入金額を証する書類として、令和2年中の給与明細・源泉徴収票を添付してください。
- 営業・農業・不動産所得者は、令和2年中の事業収支の帳簿や収支のわかる書類を添付してください。
- 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったことによる場合は、死亡診断書・医師の診断書を添付してください。
- 事業廃止や失業の場合、その資料（廃業等届出書など）を添付してください。
- 保険金・損害賠償等により補填されるべき金額（税法上収入として取り扱われる）がある場合、金額がわかる書類（保険契約書等）を添付してください。
- 申告した後に、収入内容について変動があったときは、速やかに届け出てください。