

# 調査票

注)  には、かならず記入してください。

## ●世帯の主たる生計維持者

氏名		世帯主のから見た 続柄	
----	--	----------------	--

## ●世帯の主たる生計維持者の減少が見込まれる収入

(10分の3以上の減少が見込まれないものについては記入しないでください。)

	減少が見込まれる収入の種類	令和2年中の収入見込み額※1	令和元年中の収入額と所得額※2
1	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収入： 円
			所得： 円
2	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収入： 円
			所得： 円
3	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収入： 円
			所得： 円
4	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収入： 円
			所得： 円
合 計		円	収入： 円
			所得： B 円

保険金損害賠償等により補填されるべき金額の有無 (有の場合、その金額)	有・無	(金額) 円
--	-----	--------

※1 見込み額については根拠資料を添付してください。

※2 確定申告等において用いた金額を記入し、その資料(確定申告書の控え等)を添付してください。

※3 有の場合、その金額がわかる資料(保険契約書等)を添付してください。

## ●令和元年中の「合計所得金額」

主たる生計維持者 と被保険者分	C	円	うち主たる 生計維持者分	D	円
--------------------	---	---	-----------------	---	---

## ●特記事項

新型コロナウイルスの影響により、事業等を廃止した。(添付資料：廃業等届出書等)  
 新型コロナウイルスの影響により、失業した。(添付資料：事業主の証明等)  
 その他(具体的な内容を記入してください。)  
}

令和 年 月 日

身延町長 様

### 収入所得に関する情報の利用承諾書

私の属する世帯全員の令和元年中の収入及び所得に関する情報を今回の減免申請にかかる判定に利用することを承諾します。

住所  
  
 氏名 ①  
  
 世帯主との続柄