

調査票

世帯の主たる生計維持者

氏名	井手太郎		
生年月日	S × × 年 × × 月 × × 日	世帯主から見た続柄	本人

減少が見込まれる収入（10分の3以上の減少が見

前年比30%以上の収入減少が見込まれる収入について、収入の種類ごとに記入してください。

	減少が見込まれる収入の種類	令和4年中の収入見込み額	令和3年中の収入額及び所得額 ^{※2}
1	<input checked="" type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	6,000,000 円	収入 10,000,000 円 所得 5,000,000 円
2	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input checked="" type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	1,000,000 円	収入 3,000,000 円 所得 1,000,000 円
3	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <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"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収入 円 所得 円
合計		7,000,000 円	収入 13,000,000 円 所得B 6,000,000 円
保険金、損害賠償等により補填されるべき金額の有無 ^{※3} (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（事業収支の帳簿等）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、その金額を右欄に記入してください。
 ※3 有の場合は、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。

どちらかに○をしてください。

「有」の場合はその金額（複数ある場合は合計額）を右欄に記入してください。

なお、国や府から支給される各種給付金はこれに含みません。

令和3年中の「合計所得金額」

世帯全体	C	7,500,000 円	うち主たる生計維持者分	D	6,000,000 円
------	---	-------------	-------------	---	-------------

特記事項

事業等の廃止をした
 失業した
 その他

当てはまるものにチェックをしてください。

納期限が過ぎた保険税について申請をする場合は、「その他」にチェックを入れ、納期限を過ぎてからの申請となった理由を記入してください。

(保険税減免額) = A × B

Dの金額	300					
dの値	1 (全額)	8/10 (8割)	6/10 (6割)	4/10 (4割)	2/10 (2割)	

※事業の廃止・失業の場合は、Dの金額に関わらず、d=1 (全額) となります。