

様式第1号(第4条関係)

収入等申告書

いすみ市長 様

被保険者

新型コロナウイルス

必ず!

〇年〇〇月〇〇日

住所 いすみ市大原7400番地1

申請者 氏名 夷隅 太郎

電話番号 0000-00-0000

必ず連絡の取れる番号を記入してください

私の世帯の令和元年分(前年分)の総収入等及び令和2年分(当該年分)の総収入等見込は、次のとおり相違ありません。

なお、この申告に偽りがあった場合は申請を却下されても異議ありません。

生計維持者

1 令和元年分(前年分)総収入等

世帯員の氏名 (被保険者からみた続柄)		夷隅 花子 ( 妻 )	( )	( )	( )
病院・施設への入院・入所 (入院・入所先)		有 . 無 ( )	有 . 無 ( )	有 . 無 ( )	有 . 無 ( )
身体障害者手帳等の有無 (手帳の等級)		有 . 無 ( )	有 . 無 ( )	有 . 無 ( )	有 . 無 ( )
収入金額	営業等	5,000,000			
	農業				
	不動産				
	給与				
	公的年金				
	譲渡				
	その他				
	計	5,000,000			
	失業保険				
	仕送り等				
計 (a)	5,000,000				
所得金額	営業等	1,000,000			
	農業				
	不動産				
	給与				
	公的年金				
	譲渡				
	その他				
計 (b)	1,000,000				
合計 (a) + (b)					

世帯の総所得金額

1,000,000

2 令和2年分(当該年分)総収入等見込

世帯員の氏名 (被保険者からみた続柄)		夷隅 花子 ( 妻 )	( )	( )	( )
病院・施設への入院・入所 (入院・入所先)		有 ・ 無 ( )	有 ・ 無 ( )	有 ・ 無 ( )	有 ・ 無 ( )
身体障害者手帳等の有無 (手帳の等級)		有 ・ 無 ( )	有 ・ 無 ( )	有 ・ 無 ( )	有 ・ 無 ( )
収入金額	営業等	2,000,000			
	農業				
	不動産				
	給与				
	公的年金				
	譲渡				
	その他	2,000,000			
	計				
	失業保険				
	仕送り等				
	計 (a)	2,000,000			
所得金額	営業等				
	農業				
	不動産				
	給与				
	公的年金				
	譲渡				
	その他				
	計 (b)				
合計 (a) + (b)					

世帯の総所得金額	
----------	--

※収入のうち証明書の添付できるもの(確定申告の写し・源泉徴収票・給与明細書・帳簿・通帳等)は、この申告書に必ず添付してください。

3 無収入の場合(収入のない理由、生計の維持方法を具体的に記入)

理由	該当の方は必ず記入してください
----	-----------------