

国民健康保険税減免に伴う事業収入等申告書

年 月 日

申請者（世帯主）

住所

氏名

印

電話

主たる生計維持者の年間収入額は以下のとおりです。

1 主たる生計維持者について※

氏名	
----	--

※主たる生計維持者とは、国民健康保険税の世帯主（擬主世帯を含む）を指します。

2 年間収入額について（主たる生計維持者の3割以上減収が見込まれる収入のみ記載してください。）

減収見込みの収入の種類 給与 事業 その他（ ）

※（注）減少することが見込まれる事業収入等（給与収入、事業収入、不動産収入又は山林収入）が2以上ある場合は、その合計額を記載してください。

※（例）年金収入と減収が見込まれる給与収入がある方は、給与収入のみ記載してください。

月	令和2年見込額(R2.1~R2.12)		令和元年実績額(H31.1~R1.12)
1月	確定・見込	円	円
2月	確定・見込	円	円
3月	確定・見込	円	円
4月	確定・見込	円	円
5月	確定・見込	円	円
6月	確定・見込	円	円
7月	確定・見込	円	円
8月	確定・見込	円	円
9月	確定・見込	円	円
10月	確定・見込	円	円
11月	確定・見込	円	円
12月	確定・見込	円	円
合計		円	円