

新型コロナウイルス感染症の影響による収入に関する申立書

年 月 日

城里町長 様

申立人  
住所  
氏名

㊟

新型コロナウイルス感染症の影響による主たる生計維持者の収入の状況は、下記のとおりであり、新型コロナウイルス感染症の影響に対する城里町国民健康保険税の減免に関する取扱要綱第2条第2号の要件に該当することを申し立てます。

なお、この申立てに虚偽の申告があったことを理由として、国民健康保険税の減免の決定を取り消されても異議はありません。

記

1 収入が減少する理由

主たる生計維持者	氏名	生年月日	年	月	日生
収入が減少する理由					

2 収入が減少する程度

収入の種類	① 令和元年中の額（円）	② 減少することが見込まれる額（円）	③ 保険金等により補填される額（円）	④ 減少の程度 (②-③) / ①（円）
事業収入				
不動産収入				
山林収入				
給与収入				

注1 この申立書には、上記に記載した事実を証する書類の写しを添付してください。

注2 事業又は業務休業若しくは失業の場合は、公的機関への廃業又は休業の届出書の写し若しくは失業を証する書類の写しを添付してください。