

# 調 査 票

(別紙1)

● 世帯の主たる生計維持者

確認番号

R4-

氏 名			
生年月日		世帯主から見た続柄	

● 減少が10分の3以上見込まれる収入（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不要）

	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※1	前年中の収入額及び所得額※2	
1	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入	円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得	円
2	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入	円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得	円
3	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入	円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得	円
4	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入	円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得	円
合 計		円	収入	円
			所得(B)	円
保険金、損害賠償金等により補填されるべき金額 (※3有の場合、その金額)		有・無	円	

※1 収入見込み額の根拠資料を添付してください。

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

※3 有りの場合は、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。

● 主たる生計維持者の減少することが見込まれる事業収入等に係る前年の所得額	(B)	円
● 主たる生計維持者及び世帯の全ての被保険者につき算定した前年の合計所得金額（世帯全体）	(C)	円
● 主たる生計維持者の前年の合計所得金額	(D)	円

● 特記事項

事業等の廃止をした。

失業した。

その他

※廃業等届出書や、事業主の証明する書類又は雇用保険受給資格者証を添付してください。