様式第１号（第６条関係）

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免に係る事業収入等申告書

　　令和　　　年　　月　　日

那珂市長　様

　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれ、次のアからウまでのいずれにも該当するため、必要な事項を申告します。

□　ア　事業収入等のいずれかの減少額（保険金、損害賠償等により補填されるべき金額があるときは、当該金額を控除した額）が前年の当該事業収入等の額の１０分の３以上であること。

□　イ　前年の合計所得金額が１，０００万円以下であること。

□　ウ　減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が４００万円以下であること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯主氏名 | | 生年月日 | | | 年中の事業収入等合計見込額 | | | |
|  | |  | | | (A)－(B) | 円 | | |
| 月別事業収入等見込額 | | | | | | | | |
| 1月 | 実績  見込  円  実績  見込  円  実績  見込  円  実績  見込  円 | | 5月 | 実績  見込  円  実績  見込  円  実績  見込  円  実績  見込  円 | | | 9月 | 実績  見込  円  実績  見込  円  実績  見込  円  実績  見込  円 |
| 2月 |  | | 6月 |  | | | 10月 |  |
| 3月 |  | | 7月 |  | | | 11月 |  |
| 4月 |  | | 8月 |  | | | 12月 |  |
| ※実績及び見込いずれかに〇を付けてください。 | | | | | | | 合計 | 円  （A） |

円

（Ｂ）

保険金、損害賠償等により補填されるべき金額

添付書類

　□　令和4年中の事業収入等実績・見込額の根拠となるもの（売上帳、給与明細書　等）