

新型コロナウイルス感染症の影響による保険税・保険料減免申請に伴う
所得状況等の変動に係る申出書

申請者住所			
申請者氏名		電話番号	
主たる生計維持者			
被保険者氏名		被保険者氏名	
被保険者氏名		被保険者氏名	
被保険者氏名		被保険者氏名	
添付書類	① 保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を証明するもの (※ 国、都道府県からの各種給付金は含まれないものとする。) ② 次のいずれかの資料 ア：主たる生計維持者の死亡等の場合 ・死亡診断書の写し又は重篤な傷病の場合は医師の診断書等の写し イ：事業収入の減少の場合 ・所得税確定申告書、住民税申告書の写し及び収支内訳書、青色申告決算書の写し（令和3年分） ・所得税確定申告書、住民税申告書の写し及び収支内訳書、青色申告決算書の写し（令和4年分） ウ：不動産収入の減少の場合 ・所得税確定申告書、住民税申告書の写し及び収支内訳書、青色申告決算書の写し（令和3年分） ・所得税確定申告書、住民税申告書の写し及び収支内訳書、青色申告決算書の写し（令和4年分） ・使用料が振り込まれた（通帳等） エ：給与収入の減少の場合 ・源泉徴収票の写し又は所得証明（令和3年分） ・源泉徴収票の写し又は所得証明（令和4年分） オ：事業の廃止・失業の場合 ・事業を廃止又は失業したことを証明するもの（廃業届、離職票等）		
主たる生計維持者に係る収入状況資料			
収入状況		令和3年の収入	令和4年の収入
事業収入等	事業収入		
	不動産収入		
	山林収入		
	給与収入		
	合計		
摘要			