

◎収入減少を理由にする場合の添付書類

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免申請に係る
収入減少申告表

申請者住所	
申請者氏名	
世帯主氏名	
減少収入の種類	事業収入・給与収入・不動産収入・その他（ ）
事業名・会社名等	

単位＝円

前年	収入金額
平成31年 1月分	
平成31年 2月分	
平成31年 3月分	
平成31年 4月分	
令和元年 5月分	
令和元年 6月分	
令和元年 7月分	
令和元年 8月分	
令和元年 9月分	
令和元年 10月分	
令和元年 11月分	
令和元年 12月分	
合計	

今年	収入金額	備考
令和2年 1月分		
令和2年 2月分		
令和2年 3月分		
令和2年 4月分		
令和2年 5月分		
令和2年 6月分		
令和2年 7月分		
令和2年 8月分		
令和2年 9月分		
令和2年 10月分		
令和2年 11月分		
令和2年 12月分		
合計		

注意) 減少している事業収入等が2以上ある場合はその合計額です。

可能な限り、令和2年中の収入にかかる確定申告書や源泉徴収票の写しを添付してください。その場合はこの様式の提出は不要です。