

様式第1号（第7関係）

新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書

年 月 日

住所

氏名

電話番号

1 主たる生計維持者の減少見込みの収入について

主たる生計維持者の氏名	収入の種類	① 年中の収入額	② 年中の収入見込額 ※計算書から	減少率
		円	円	
減少することが見込まれる収入が複数あるときは、それぞれ記入してください。		円	円	
		円	円	

※減少率が30%未満の場合は、対象となりません。（事業の廃止・失業の場合を除く。）  
※対象となる収入は、給与収入、事業収入、不動産収入及び山林収入です。

2 収入減少により受け取った、保険金・損害賠償金等の額  円

3 主たる生計維持者及び全ての被保険者の所得について

氏名	収入の種類	年中の所得額
		円
		円
		円
		円
合計(B)		円

事業の廃止・失業の場合は、該当する方を○で囲んでください。

事業の廃止 失業

※事業の廃止・失業の場合は、それぞれ確認できる書類を添付してください。

