

新型コロナウイルス感染症の影響に係る収入・無収入申告書

年 月 日

墨田区長 あて

次のとおり令和3年の収入を申告します。

世帯主（納付義務者）の住所			
世帯主（納付義務者）の氏名		電話番号 (必ず記入してください。)	

主たる生計維持者の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主以外 (氏名:)
3割以上の減少が見込まれる事業収入等(収入の種類)	3割以上の減少が見込まれる事業収入等(4種類)のうち、該当する全ての にチェックをしてください。 事業収入 ・ 給与収入 不動産収入 ・ 山林収入

令和3年の収入金額(実績及び見込み)(申請月～12月までは見込額を記入してください。)

3割以上の減少が見込まれる事業収入等を記入してください。
 事業収入 ・ 給与収入 ・ 不動産収入 ・ 山林収入

国又は都道府県から支給された各種給付金(営業時間短縮に係る感染拡大防止協力金、家賃等支援給付金等)がある場合は、給付金を除いた金額を記入してください。

令和3年1月	令和3年2月	令和3年3月	令和3年4月	令和3年5月
円	円	円	円	円
令和3年6月	令和3年7月	令和3年8月	令和3年9月	令和3年10月
円	円	円	円	円
令和3年11月	令和3年12月	年額		
円	円	円		

保険金、損害賠償等による補填 (補填がある場合は、補填される金額を記入し、その金額が分かる資料を提出してください。) 国又は都道府県から支給される各種給付金(営業時間短縮に係る感染拡大防止協力金、家賃等支援給付金等)は、この補填に含みません。	補填される金額 円 添付資料
---	--------------------------

(注意事項)

虚偽その他不正に申告をして保険料の減免を受けた場合は、減免を受けた額の5倍に相当する額の過料を科せられることがあります(墨田区国民健康保険条例第29条)。