

調 査 票

■世帯の主たる生計維持者

氏 名			
生年月日		世帯主から見た続柄	

■減少が見込まれる収入(10分の3以上の減少が見込まれないものについては記入不要)

	減少が見込まれる収入の種類	令和4年中の収入見込額 (コロナ関連給付金を除いた額)※1	令和3年中の収入額(コロナ関連給付金を除いた額)及び所得額※2
1	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入 円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得 円
2	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入 円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得 円
3	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入 円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得 円
4	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入 円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得 円
合 計		円	収入 円
			所得 B 円
保険金、損害賠償等により補填されるべき金額の有無※3 (有の場合、その金額)		有・無	(金額) 円

※1 見込額については根拠資料を添付してください。

※2 確定申告等において用いた金額を記入し、その資料(確定申告書の控え等)を添付してください。

※1,2 共通 コロナ関連の給付金を受給している場合は、金額が分かる書類等の写しも添付してください。

※3 有の場合は、その金額がわかる資料(保険契約書等)を添付してください。

■令和3年中の「合計所得金額」

世帯全体	C	円	うち主たる生計維持者分	D	円
------	----------	---	-------------	----------	---

■特記事項

事業等の廃止をした
失業した
その他

(保険税減免額) = A (対象保険税額) × B ÷ C × d ※ d の値(減免割合)はDの金額によって決まります。

Dの金額	300万円以下	400万円以下	550万円以下	750万円以下	1000万円以下
dの値	1(全額)	8/10(8割)	6/10(6割)	4/10(4割)	2/10(2割)

※事業の廃止・失業の場合は、Dの金額に関わらず、d = 1(全額)となります。