

記入例

見込額申告書

令和 年 月 日

三宅村長 殿

住所 東京都三宅島三宅村

氏名

印 (主たる生計維持者)

連絡先

新型コロナウイルス感染症に伴う減免の審査にあたり必要な事項を申告
また、税務調査について、関係機関へ照会すること及び関係機関が回答

赤枠内に内訳書の数値
を記入してください。

●「主たる生計維持者」の減収が見込まれる収入

※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

	「主たる生計維持者」の 減少が見込まれる収入の種類	令和3年中の収入見込額	令和2年中の収入額・所得額
1	事業収入	6,000,000 円	収入 10,000,000 円
			所得 5,000,000 円
2	不動産収入	1,000,000 円	収入 3,000,000 円
			所得 1,000,000 円
3	給与収入	660,000 円	収入 1,000,000 円
			所得 350,000 円
4	山林収入	0 円	収入 0 円
			所得 0 円
合計額		7,660,000 円	収入 14,000,000 円
			所得 B 6,350,000 円
持続化給付金等の各種給付金			収入 円
保険金・損害賠償等により補填されるべき金額の有無		有・無	0 円
※3 (有の場合はその金額)			

※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。

●特記事項

- 事業等の廃止をした。
- 失業した。

前年の所得が「0円」の場合、
減免額も「0円」です。

●令和2年中の「合計所得金額」

世帯全体	C	7,500,000 円
うち主たる 生計維持者分	D	6,500,000 円

確定申告書等の控えから数値を記
入してください。

≦ 10,000,000 円

【要件2】主たる生計維持者の「合計所得金額」が1000万円以下(記号どおりなら要件2に該当)

【注意事項】

※虚偽の申請があった場合は、減免決定を取り消す場合がありますので、ご注意ください。

※虚偽の内容を記載および申立て減免を受けた場合、三宅村国民健康保険条例第19条の規定に基づき
減免した金額の5倍に相当する金額以下の過料を科せられますので、ご注意ください。