

新型コロナウイルス感染症の影響による保険料減免申請に伴う所得状況等の変動に係る申出書

申請者住所			
申請者氏名			
主たる生計維持者			
被保険者氏名		被保険者番号	
被保険者氏名		被保険者番号	
被保険者氏名		被保険者番号	
申請事由			
添付書類	<p>① 保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を証明するもの  <small>(※ 国、都道府県からの各種給付金は含まれないものとする。)</small></p> <p>② 次のいずれかの資料</p> <p>ア：主たる生計維持者の死亡等の場合  <small>・ 死亡診断書の写し又は重篤な傷病の場合は医師の診断書等の写し</small></p> <p>イ：事業収入の減少の場合  <small>・ 所得税確定申告書、住民税申告書の写し及び収支内訳書、青色申告決算書の写し  <small>(令和元年年分、令和2年年分)</small></small></p> <p>ウ：給与収入の減少の場合  <small>・ 源泉徴収票の写し又は所得証明(令和元年年分、令和2年年分)</small></p> <p>エ：事業の廃止・失業の場合  <small>・ 事業を廃止又は失業したことを証明するもの(廃業届、離職票等)</small></p>		

主たる生計維持者に係る収入状況資料

収入金額集計表

収入状況		令和元年の収入	令和2年の収入	月	収入金額	
事業収入等	事業収入			令和2年1月		
	不動産収入			令和2年2月		
	山林収入			令和2年3月		
	給与収入			令和2年4月		
	合計			令和2年5月		
補填収入等	保険金収入	/		令和2年6月		
	損害賠償等収入			令和2年7月		
	その他補填収入			令和2年8月		
	合計		—	令和2年9月		
摘要						
					合計	