

調査票

●世帯の主たる生計維持者

氏名			
生年月日	昭・平・西暦	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 年中の収入見込額 ※1	令和 年中の収入額及び 所得額 ※2
1	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収 円 所 円
2	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収 円 所 円
3	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収 円 所 円
4	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収 円 所 円
合 計		円	収 円 所 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)

※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。

※3 有の場合は、その金額が分かる資料（保険契約書等）を添付してください。

●令和 年度中の「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 × 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	1,000万円以下
dの値	1（全額）	8/10（8割）	6/10（6割）	4/10（4割）	2/10（2割）