

当該世帯の主たる生計維持者は、_____であることを申し出致します。 氏名_____

	主たる生計維持者	被保険者	被保険者
氏名			
被保険者番号			

※主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った方は、次の１から３の項目は記入不要です。

１ 主たる生計維持者の令和２年の収入額、所得額

	収入額	(再掲) 持続化給付金	所得額
事業収入			
不動産収入			
山林収入			
給与収入			

２ 主たる生計維持者の減少が見込まれる事業収入等に係る令和３年の収入見込額

	()月までの実績額	()月以降の見込額	合 計
()収入			
()収入			

３ 保険金、損害賠償等補填されるべき金額（国、県から支給される各種給付金は含まず。）

()収入	
()収入	

添付書類

（１）保険金、損害賠償等により補填されるべき金額（国、県から支給される各種給付金は含まない）を証明するもの ※保険金、損害賠償等の補填がない場合、主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った方は提出不要

（２）申請理由により次のいずれかを添付

①主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った方の場合

- ・死亡の場合：医師による死亡診断書の写し
- ・重篤な傷病を負った場合：医師による診断書等（病名、治療期間のわかるもの）

②主たる生計維持者の事業収入が減少した場合

- ・令和２年の収入、所得がわかるもの（所得税確定申告書、住民税申告書、収支内訳書等）の写し
- ・令和３年１月１日から申請日前月までの事業収入がわかるもの（帳簿、通帳等）の写し

③主たる生計維持者の給与収入が減少した場合

- ・令和２年の収入、所得がわかるもの（源泉徴収票、所得証明等）の写し
- ・令和３年１月１日から申請日前月までの給与収入がわかるもの（給与明細、通帳等）の写し

④主たる生計維持者の事業の廃止または失業の場合

- ・②③と同様の令和２年の収入、所得がわかるものの写し
- ・②③と同様の令和３年１月１日から申請日前月までの収入がわかるものの写し
- ・事業を廃止または失業したことを証明するもの（廃業届、離職票等）の写し