

収入減少見込割合申告書

十津川村長 様

私の令和2年分の収入額については、次のとおり減少する見込みです。
ただし、年内に収入状況が改善した場合は、必ずその旨を申し出ることとします。

- 事業収入()
 不動産収入
 給与収入()
 その他()
 上記のいずれかの□にチェックを入れていただき業種や勤め先を記入してください。

住所
十津川村大字

氏名 印

2020年の収入について(申し込み月前月までのものは詳しく、以降は見込額の記入をお願いします。)

収入額											
1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

実収入

1月～ 月 合計	円
----------	---

収入見込み

月～ 月 合計	円
---------	---

2020年収入合計	円	①
-----------	---	---

保険金・損害賠償等により補填される金額	円	②
---------------------	---	---

合計①+②	円	A
-------	---	---

2019年の収入について

収入額											
1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

減収となった理由(できるだけ詳細に)

2019年収入合計	円	B
-----------	---	---

減収割合	1-A/B
------	-------