

収入等申告書

年 月 日

豊橋市長 様

住所

申請者氏名

私の世帯の主たる生計維持者の収入状況等は次のとおりです。

1 事業収入等の状況について

(1) 令和4年分の収入額及び令和3年分の収入額について

収入(見込)額は、保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を加えた額を記載してください。ただし、令和3年、令和4年に国や県等から持続化給付金・休業協力金等を受け取った場合は、減少割合の計算には含めないため、収入からは除き、別途記入してください。いずれかの収入の減少割合が前年の当該収入の額の10分の3以上である必要があります。

氏名	生年月日 (年 月 日)				
令和4年収入額等 (年間)					
事業収入	円	国県給付金等	円	減少割合	/10
不動産収入	円	国県給付金等	円	減少割合	/10
給与収入	円	国県給付金等	円	減少割合	/10
山林収入	円	国県給付金等	円	減少割合	/10
令和3年収入額等 (年間)					
	収入金額	国県給付金等	所得金額		
事業収入	円	円	事業所得	円	
不動産収入	円	円	不動産所得	円	
給与収入	円	円	給与所得	円	
山林収入	円	円	山林所得	円	

【減少割合の計算式】 $(\text{令和3年収入額} - \text{令和4年収入額}) \div \text{令和3年収入額} \times 10$ (小数点以下切り捨て)
※減少割合3/10以上の収入における令和3年所得が0円以下の場合、減免額が0円のため、本減免は非該当になります。

(裏面につづく)

(2) 減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額

主たる生計維持者の(1)以外の令和3年中の所得を記載してください。(1)以外に所得がない場合は記載不要です。

(1)以外の所得額の合計(年間)	内訳	
	所得の種類	所得額(年間)
円		円
		円
		円
		円
		円

※主たる生計維持者における減少割合3/10以上の(1)収入以外の令和3年合計所得が400万円以上の場合、本減免は対象外となります。

● 提出書類チェック表 (提出前に今一度ご確認ください。)

申請書に記入漏れはありませんか。	<input type="checkbox"/> はい
申請時点で納期限を過ぎたもの、納付済のものを申請する場合に、遅延理由等の欄を記入していますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 非該当
必要書類は添付されていますか。 ○死亡又は重篤な傷病を負った場合 診断書等、状況が分かる書類 ○事業等の廃止又は失業の場合 法人登記、離職票等の状況が分かる書類 [収入が激減した場合]の添付書類 ○収入が激減した場合 給与収入：令和4年分の源泉徴収票の写し 事業収入、不動産収入、山林収入：令和4年の収入額が分かるものの写し 令和4年1月1日時点の住所が豊橋市以外の方の場合 給与収入：令和3年分の源泉徴収票の写し 事業収入、不動産収入、山林収入：令和3年の収入額が分かるものの写し ※上記の書類がない場合は、その他収入状況が分かる書類を添付してください。	<input type="checkbox"/> はい

【職員記入欄】

受付日	年	月	日	受付者	
<input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 代理権確認 <input type="checkbox"/> 郵送受付					