

収入等申告書

年 月 日

※この申告書は、世帯の生計維持者の収入を申告してください。

被保険者氏名				
世帯の主たる 生計維持者	住所			
	氏名	生年月日	年 月 日	

収入の種類	<input type="checkbox"/> 事業収入	<input type="checkbox"/> 不動産収入	<input type="checkbox"/> 山林収入	<input type="checkbox"/> 給与収入
-------	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

収入が複数ある場合は該当数の提出をお願いします。

収入の状況

		令和 年（当年）	令和 年（前年）	
月	どちらかに○をしてください	①収入金額	②収入金額	
1月	確定・見込			
2月	確定・見込			
3月	確定・見込			
4月	確定・見込			
5月	確定・見込			
6月	確定・見込			
7月	確定・見込			
8月	確定・見込			
9月	確定・見込			
10月	確定・見込			
11月	確定・見込			収入減少率
12月	確定・見込			(②-④) ÷ ② × 100
合計		①	②	%
③保険金、損害賠償等により補填される金額		③		
①+③=④		④		