

中城村第一号

記入例

令和 4 年 7 月 13 日

中城 太郎

中城

氏名
世帯主 住所
連絡先

中城村字当間176番地

098-895-2171

新型コロナウイルス感染症に伴う減免の審査にあたり必要な事項を申告します。

決定保険税額 376,400 円 (A)

	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	令和3年中 事業収入等額		令和4年中 事業収入等見込額
				収入	所得	
1	中城 太郎	世帯主	昭和45年4月1日	4,500,000円	1,500,000円	
				3,060,000円 (B)	850,000円	
2	中城 花子	妻	昭和45年5月1日	1,000,000円		
				350,000円		
3	中城 一郎	子	平成7年6月1日	900,000円		
				250,000円		
4	中城 次郎	子	平成9年7月1日	0円		
5						
			合計所得額	3,660,000円 (C)		

世帯主所得(B)	減免割合(d)
300万円以下 →	全部
400万円以下 →	10分の8
550万円以下 →	10分の6
750万円以下 →	10分の4
1,000万円以下 →	10分の2

対象保険税額 (A) × (B) / (C)	314,695 円 (D)
保険税減免額 (D) × (d)	251,800 円 ※100円未満切上

※網掛け部分は記入しないでください。