

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免に係る事業収入等申告書

保険証
番号

中城村長 宛

令和元年度 / 令和2年度分

※申告を行う年度に丸を付けてください

令和 年 月 日

氏名 (印)
世帯主 住所
連絡先

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 円 (A) ※1 平成31(令和元)年分については9・10期の合計
※2 令和2年分については1～10期の合計

	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	平成31年中 事業収入等額		令和2年中 事業収入等見込額
				収入	所得	円
1		世帯主			円 (B)	円
2				収入 所得		
3				収入 所得		
4				収入 所得		
5				収入 所得		
合計所得額					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 円 (D)
 $(A) \times (B) / (C)$
保険税減免額 円
 $(D) \times (d)$ ※100円未満切上

※網掛け部分は記入しないでください。

中城村字一丸
記入例

令和元年度 / **令和2年度分**

※申告を行う年度に丸を付けてください

令和 2 年 7 月 13 日

中城 太郎



氏名
世帯主 住所
連絡先

中城村字当間176番地

098-895-2131

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)

※1 平成31(令和元)年分については9・10期の合計

※2 令和2年分については1~10期の合計

	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	平成31年中 事業収入等額		令和2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	3,060,000円 (B)	1,500,000円 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)

300万円以下

→

減免割合(d)

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。