

令和2年中の収入見込額等申告書

令和 年 月 日

小笠原村長 殿

住所 東京都小笠原村 島字

氏名 印 (主たる生計維持者)

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。
また、税務調査について、関係機関へ照会すること及び関係機関が回答することに同意します。

●「主たる生計維持者」の減収が見込まれる収入

※10分の3以上の減少が見込まれないものについては記入不要

	「主たる生計維持者」の 減少が見込まれる収入の種類	令和2年中の収入見込額	令和元年中の収入額・所得額
1	事業収入	円	収入 円 所得 円
2	不動産収入	円	収入 円 所得 円
3	給与収入	円	収入 円 所得 円
4	山林収入	円	収入 円 所得 円
	合計額	円	収入 円 所得 B 円
保険金・損害賠償等により補填されるべき金額の 有無※3 (有の場合はその金額)		有・無	円

※有の場合は、その金額がわかる資料（保険契約書等）を添付してください。

●特記事項

☐ 事業等の廃止をした。	☐ その他
☐ 失業した。	

●令和元年中の「合計所得金額」

世帯全体	C	円
うち主たる 生計維持者分	D	円

≤ 10,000,000 円

【要件2】主たる生計維持者の「合計所得金額」が1000万円以下（記号どおりなら要件2に該当）

●減免割合の判定

合計所得金額（D）	減免割合（d）
廃業・失業	1
300万円以下	1
400万円以下	0.8
550万円以下	0.6
750万円以下	0.4
1000万円以下	0.2

●減免額の試算

既 決定保険税額	A	円
対象保険税額 (A × B / C)	E	円
減免割合	d	
保険税減免額 (E) × (d)		円 ※100円未満切捨

【要件3】主たる生計維持者の減少が見込まれる収入に係る所得以外の「合計所得金額」が400万円以下

D - B	≤	4,000,000 円
-------	---	-------------

↑ 記号どおりであれば、要件3に該当