

当該世帯の主たる生計維持者は、広域 一郎 であることを申し出致します。 氏名 広域 太郎

| | | | |
|--------|----------|-----------------|-----------------|
| | 主たる生計維持者 | 被保険者 | 被保険者 |
| 氏名 | 広域 一郎 | 広域 太郎 | 広域 花子 |
| 被保険者番号 | | 1 2 3 4 5 6 7 8 | 1 2 1 2 1 2 1 2 |

※主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った方は、次の1から3の項目は記入不要です。

| | | | |
|---|----------------|-------------|--|
| 世帯主以外の方が主たる生計維持者となる場合は生計維持者名、申請者名を記入してください。 | 1 令和2年の収入額、所得額 | | 事業、不動産、山林、給与の各収入のうち、令和3年より10分の3以上減少した収入について記入してください。 |
| | | (再掲) 持続化給付金 | |
| | | | |
| | | | |
| 給与収入 | 6,500,000 円 | | |

2 主たる生計維持者の減少した事業収入等による令和3年の収入額

| | |
|-----------|-----------|
| | 収入額 |
| (給与) 収入 | 500,000 円 |
| () 収入 | |

3 保険金、損害賠償等補填されるべき金額（国、県から支給される各種給付金は含まず。）

| | |
|-----------|-----------|
| (給与) 収入 | 100,000 円 |
| () 収入 | |

添付書類

- (1) 保険金、損害賠償等により補填されるべき金額（国、県から支給される各種給付金は含まない）を証明するもの ※保険金、損害賠償等の補填がない場合、主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った方は提出不要
- (2) 申請理由により次のいずれかを添付
 - ①主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った方の場合
 - ・死亡の場合：医師による死亡診断書の写し
 - ・重篤な傷病を負った場合：医師による診断書等（病名、治療期間のわかるもの）
 - ②主たる生計維持者の事業収入が減少した場合
 - ・令和2年の収入、所得がわかるもの（所得税確定申告書、住民税申告書、収支内訳書等）の写し
 - ・令和3年の事業収入がわかるもの（所得税確定申告書、住民税申告書、収支内訳書等）の写し
 - ③主たる生計維持者の給与収入が減少した場合
 - ・令和2年の収入、所得がわかるもの（源泉徴収票、所得証明等）の写し
 - ・令和3年の給与収入がわかるもの（源泉徴収票、所得証明等）の写し
 - ④主たる生計維持者の事業の廃止または失業の場合
 - ・②③と同様の令和2年の収入、所得がわかるものの写し
 - ・②③と同様の令和3年の収入がわかるものの写し
 - ・事業を廃止または失業したことを証明するもの（廃業届、離職票等）の写し