様式第３号（第７条関係）

収入状況申告書

　　　年　　　月　　　日

出雲市長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　（世帯主）氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

届出者　氏名　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり相違ないことを申告します。

１　主たる生計維持者の減少が見込まれる収入について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主たる生計維持者の氏名 | 収入の種類 | 前年中の収入額及び所得額 | 本年中の収入見込額（下記計算書の額） |
|  |  | 収　　　　　　　 　円所 　　　　　　　　円 | 円 |
|  | 収 　　　　　　　　円所　　 　　　　　　円 | 円 |
|  | 収 　　　　　 円所 　　　　　　　円 | 円 |
|  | 収 　　　　　　円所　 　　　　　　　円 | 円 |

※対象となる収入は、事業収入、不動産収入、山林収入、給与収入です。

【本年中の収入見込額計算書】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入の種類 | 申請時までの収入額（実績） | 申請後の収入額（見込） | 本年中の収入見込額 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |

※収入の状況が確認できる書類（帳簿、給与明細等）を添付してください。

収入減少により受けた保険金、損害賠償等の額

|  |
| --- |
| 円 |

　※０円以外の場合は、金額の確認できる書類（契約書等）を添付してください。

２　前年中の合計所得金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯全体 | 　　　　　　　　　　円 | うち主たる生計維持者分 | 　　　　　　　　　　円 |

事業を廃止または失業した方（該当する方は、下記の☐欄に✓を入れてください）

|  |  |
| --- | --- |
| ☐　事業の廃止 | ☐　失業 |

　※事業の廃止・失業の事実を確認できる書類（廃業届、雇用保険受給資格者証等）を添付してください。