

収入減少割合報告書

【減少した収入の種類】※該当に○（いずれかひとつ）

収入区分	事業	給与

※組合員の主たる事業・業務の収入額を対象とします。

【2020年及び2019年の合計所得額及び減少した収入に係る所得以外の所得の合計額】

<2020年>

合計所得	円
減少した収入に係る所得以外の合計額	円

<2019年> ※2019年収入と比較する場合のみ記入

合計所得	円
減少した収入に係る所得以外の合計額	円

【2020年又は2019年の収入額】※比較する年に○

収入額	2019年 ・ 2020年	円
	A	

【新型コロナウイルス感染症に係る各種給付金】

<input type="checkbox"/> 有	円
<input type="checkbox"/> 無	

※持続化給付金等、国や都道府県から支給される新型コロナウイルス感染症に係る各種給付金は収入額には含めないでください。

【2021年の収入】

添付書類 ※該当に○	売上台帳	給与明細	貸金台帳	その他

※法人役員の方は、コロナ禍を原因として役員報酬の減額を決定した取締役会議事録の写しが必要です。

※売上台帳や請求書の写しには、氏名を記入してください。

2021年1月以降の任意の連続した6カ月の収入額	_____月	_____月	_____月	合計①
	_____月	_____月	_____月	円

収入見込額	①×2	円
	B	

【減収の割合】

減収割合	$100 - B \div A \times 100$
	%

※小数点第1位まで

上記のとおり、新型コロナウイルス感染症の影響により本年收入見込みが前年または前々年の収入と比較して30%以上減少していることに相違ありません。

2021年 月 日

記号・番号 91- .

組合員氏名（自署）