

調 査 票

① 世帯の主たる生計維持者

氏 名			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	世帯主からみた続柄

② 10分の3以上の減少が見込まれる収入

※収入には給付金等の額を含みません

	収入の種類	令和4年中の収入見込み額	令和3年の収入額及び所得額	
			収入	所得
①		円	収入	円
			所得	円
②		円	収入	円
			所得	円
③		円	収入	円
			所得	円
④		円	収入	円
			所得	円
合 計		円	収入	円
			所得	円
保険金等で補填される金額（無い場合は記入不要）				円

※保険金等有る場合は、契約書等の写しを添付してください。

③ その他の事項

<input type="checkbox"/> 事業を廃止した <input type="checkbox"/> 失業した
