

収 入 (見 込) 申 告 書

年 月 日

神奈川県知事 殿

申請者住所

氏 名

印

収入について次のとおり申告します。

急変までの実績額及び急変後の見込額を記載してください。

(単位:円)

年	急変月 ※家計が急変した月に○		収入総額	必要経費総額※	差引手取収入
	1月支給				
	1月支給				
	2月支給				
	3月支給				
	4月支給				
	5月支給				
	6月支給				
	7月支給				
	8月支給				
	9月支給				
	10月支給				
	11月支給				
	12月支給				

※ 必要経費内訳が確認できる帳簿等のコピーを必ず提出してください。また、所得の種類が複数ある場合は、その内訳が分かるよう、「様式C 別添」についても作成・提出ください。

(A) 差引手取収入合計		課税対象助成金内訳※
(B) 差引手取収入平均	(A) の平均	
(C) 年額換算	(B) ×12	
(D) 課税対象助成金合計		

※ 課税対象助成金:持続化給付金、家賃支援給付金、休業要請協力金、小規模事業者持続化補助金、IT導入補助金、雇用調整助成金、新型コロナウイルス感染症拡大防止関係補助金 等

課税標準(見込)額	(C) + (D)
-----------	-----------

※家計急変月を含む連続した最低3か月以上記載

※令和5年の世帯年収が非課税相当になることを確認しますので、令和5年1月から申請日までの記載または給与明細、帳簿等のコピーをお願いします。

注意:申請後に家計急変事由が解消され、住民税所得割非課税相当でなくなった場合は速やかに県までご連絡ください。