

佐賀市長 様

収入の減少に関する申出書

佐賀市国民健康保険税の減免申請を行うにあたり、令和2年中の主たる生計維持者の収入の減少が下記の理由によるものであることを申し出ます。

なお、新型コロナウイルス感染症と関係のない懲戒解雇や離転職及びそれに準ずる理由による収入減少でないことを申し添えます。

記

(収入減少の理由)

---

---

---

---

---

---

---

---

令和 年 月 日

申出者住所： \_\_\_\_\_

申出者氏名： \_\_\_\_\_ 印

佐賀市長 様

収入の減少に関する申出書

佐賀市国民健康保険税の減免申請を行うにあたり、令和2年中の主たる生計維持者の収入の減少が下記の理由によるものであることを申し出ます。

なお、新型コロナウイルス感染症と関係のない懲戒解雇や離転職及びそれに準ずる理由による収入減少でないことを申し添えます。

記

(収入減少の理由)

収入が落ち込んだ具体的な理由を記載します。

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のための措置として休業要請があり、3月から5月まで3か月に渡り、自営している飲食店を閉めていたことにより売り上げが落ち込みました。また、再開後、持ち帰りに力を入れるなどの営業努力をしていますが、6月の売り上げで見ても、昨年と比べると同月比で39%も落ち込んでいる状況となっており、新型コロナウイルス感染症の影響により、収入の大幅な減少となる旨、申出いたします。

令和 2 年 6 月 29 日

申出者住所： 佐賀市栄町1番1号

申出者氏名： 佐賀 太郎



収入減少となる主たる生計維持者を記入してください。