## 収入状況申告書(減免申請用)

記号番号	氏 名
会社名 (屋号)	<u></u> 住 所
業種	電話

国民健康保険料の減免申請の為、令和 年 月~令和 年 月の売上・経費・収入を下記のとおり申告します。なお、下記に事実と著しく異なる虚偽の申告等が判明した場合の減免措置取り消しについて、一切の異議申し立てを行いません。

令和	年 月		令和	年	月		令和	年	月	
売上	(収入) A		売上(収入) A				売上(収入) 倒			
		円				円				円
経費 項目	金 額		項目	ź	<b>額</b>		項目	<b>f</b>	. 額	
,,			, ,: <i>_</i>				/= -+- A : C			
経費合計 ®		円	経費合計 ®			円	経費合計 ®			円
利益(所	f得) A - B		利益(所得) A - B		利益(所得) (A) - (B)					
		円				円				円

3ヵ月合計	3ヵ月平均			
H	H			