

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)

|   | 急変月<br>※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 |
|---|--------------------|------|---------|--------|
| 年 | 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  | 円            | 課税対象助成金内訳※ |
| (B) 差引手取収入平均  | (A) の平均<br>円 |            |
| (C) 年額換算      | (B) ×12<br>円 |            |
| (D) 課税対象助成金合計 | 円            |            |

※ 課税対象助成金:小規模事業者持続化補助金、IT導入補助金 等

|           |                |
|-----------|----------------|
| 課税標準(見込)額 | (C) + (D)<br>円 |
|-----------|----------------|

※令和8年1月から申請日の前月(家計が急変した月と申請日の属する月が同じ場合は当該月)まで記載してください。

注意:申請後に家計急変事由が解消され、「住民税非課税に相当」、「年収270～380万円に相当」又は「年収380～490万円に相当」しなくなった場合は速やかに県までご連絡ください。