

令和4年度コロナ関連給付金等調査票

被保険者番号	主たる生計維持者名

令和3年中に受給した給付金等	金額

※事業収入として申告した、事業外収入を記載してください。

令和4年中に受給した給付金等	金額

上記の金額に相違ないことを誓約します。

年 月 日

氏名

\_\_\_\_\_