

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

下市町長 殿

世帯主(納税義務者)

住所 下市町大字下市1960番地

氏名 下市 太郎

電話番号 0747-52-0001



下市町国民健康保険税条例の規定に基づき、下記のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

被保険者証の記号番号		奈37 -		
期別	税額	納期限		備考
減免申請期間	1	円	令和 年 月 日	
	2	円	令和 年 月 日	
	3	円	令和 年 月 日	
	4	円	令和 年 月 日	
	5	円	令和 年 月 日	
	6	円	令和 年 月 日	
	7	円	令和 年 月 日	
	8	円	令和 年 月 日	
	9	円	令和 年 月 日	
	計	A 円		

減免申請理由

新型コロナウイルス感染症の影響により

① 主たる生計維持者が死亡または1か月以上の治療を有する重篤な傷病を負ったため

② 主たる生計維持者の給与収入、事業収入(営業・農業等)、不動産収入、山林収入のいずれかの減少額が前年の30%以上見込まれるため

③ ②のうち主たる生計維持者が事業を廃止または失業した

※申請事由は該当する□にチェック✓を付けてください。