

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

大鹿村長 様

申請者 住所 大鹿村

氏名 ㊟

連絡先 — —

世帯主

世帯主との続柄

国民健康保険税条例第 25 条及び新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者に対する国民健康保険税の減免の特例に関する要綱の規定により、国民健康保険税の減免を受けたので、理由を証明する書類等を添えて下記のとおり申請します。

課税年度		年度		通知書番号	
減免申請をする内訳					
普通徴収					
期別	税額	納期限	期別	税額	納期限
第1期	円	・ ・	第7期	円	・ ・
第2期	円	・ ・	第8期	円	・ ・
第3期	円	・ ・	第9期	円	・ ・
第4期	円	・ ・	第10期	円	・ ・
第5期	円	・ ・	第11期	円	・ ・
第6期	円	・ ・	第12期	円	・ ・
			減免申請額	円	
【減免申請の理由】					
<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が、死亡又は重篤な傷病を負ったため（診断書等の写し添付）					
<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため（収入の減少が確認できる資料等添付）					

※ この減免申請書及び減免を受けようとする理由を証明する書類等は、納期限までに提出してください。