|  |
| --- |
| 国民健康保険税減免申請書 |
| 年　　月　　日　　　　　　町長　　　　あて納税者　　　　　　　　　　　　　　　　住(居)所　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　　個人番号　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり減免されたく申請します。 |
| 年度 | 期別 | 納期限 | 税額 |  期別 | 納期限 | 税額 |
| 令和元年度 | 第８期 | ・　・ | 円 |  | ・　・ | 円 |
| 令和２年度 | 第１期 | ・　・ | 円 | 第２期 | ・　・ | 円 |
| 第３期 | ・　・ | 円 | 第４期 | ・　・ | 円 |
| 第５期 | ・　・ | 円 | 第６期 | ・　・ | 円 |
| 第７期 | ・　・ | 円 | 第８期 | ・　・ | 円 |
|  | ・　・ | 円 |  | ・　・ | 円 |
| 世帯の主たる生計維持者 | 住　所　氏　名　　　　　　　　　　　　□　世帯主と同じ（記入不要） |
| うとする理由減免を受けよ | □（１）新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者が死亡、　　　　又は重篤な傷病を負ったため□（２）新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の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 |
| 備考 | 　 |