

国民健康保険税減免申請書 (記載例)

令和 4 年 7 月 1 日

喜茂別町長 様

世帯主の住所、氏名、電話番号を記入し、押印してください。

納税通知書 1 枚目に記載されている通知書番号を記入してください。

申請者

住所 喜茂別町字喜茂別123番地

氏名 喜茂別 太郎 (印)

TEL (0136 - XX - XXXX)

町国民健康保険税条例第24条(災害等による場合を除く。)の規定による国民健康保険

税 免を受けたい
※ 枠内のみ記入し 令和4年度⇒4 令和3年度⇒3 と記入してください。

納税通知書 番号	年度	税 目	期 別	税 額	納 期 限	減免申請額
1234	4	国民健康保険税	1	21,500 円	2・6・#	記入不要
減免を受けようとする期別の税額と納期限を記入してください。(納税通知書1枚目の右上)			2	21,000	2・8・#	
			3	21,000	2・#・2	
"			4	21,000	2・#・#	
減免を受けようとする事由	<p>↓ 該当する方を○で囲ってください。</p> <p>ア. 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため</p> <p>イ. <input checked="" type="radio"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、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</p>					
添 付 書 類	<p>令和元年分源泉徴収票 <input checked="" type="radio"/> 令和元年分確定申告書 <input type="radio"/> 令和2年度所得課税証明書</p> <p>令和2年中の収入がわかる書類(売上帳簿)</p>					