

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

釜石市長 宛て

申請人(世帯主)住 所 _____

電 話 _____

氏 名 _____ 印

釜石市国民健康保険税条例第24条の3の規定により、令和_____年度国民健康保険税の減免を受けたいので申請します。

| 年度 | 宛名番号 | 世帯番号 | 住 所 | 氏 名 | | | | |
|--------------|---|------|------|------|---------|-------|-----|--|
| | | | | | | | | |
| 減免を受けようとする税額 | 所得割額 | | 資産割額 | 均等割額 | 平等割額 | 合 計 額 | | |
| | | | | | | | | |
| | 1 期 | | 2 期 | | 3 期 | | 4 期 | |
| | 5 期 | | 6 期 | | 7 期 | | 8 期 | |
| 家族の状況 | 氏 名 | | 続柄 | 年齢 | 職業、勤務先等 | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 減免申請の事由 | <input type="checkbox"/> 世帯の主たる生計維持者の死亡、又は重篤な傷病を負ったため | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 世帯の主たる生計維持者の収入減少のため (事業の廃止 失業 収入減少) | | | | | | | |
| | _____ | | | | | | | |
| 添付書類 | 1 新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の申告書 | | | | | | | |
| | 2 その他事由を証明する書類 | | | | | | | |