

記入例

国民健康保険税減免申請書

令和 3 年 6 月 00 日

川棚町長 様

納税義務者	住所	東彼杵郡川棚町 〇〇郷 〇〇-1
	氏名	川棚 太郎 (印)
	生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
申請者 ※上記と同じ場合は、 電話番号のみで可	住所	東彼杵郡川棚町
	氏名	(印)続柄 ()
	電話番号	090 - 1234 - 5678

国民健康保険税の全額を負担することが下記の理由により困難なため、川棚町国民健康保険税条例第27条の規定に基づき、国民健康保険税の減免について、必要書類を添えて申請します

被保険者証記号番号	川棚		
年度	納期等	税額	合計税額
令和3年度	普通徴収 第 期分 ~ 第 期分	円	円
	特別徴収 第 期分 ~ 第 期分	円	
該当理由	1 震災、風水害、盗難等 2 疾病、失業、廃業等 3 国民健康保険法第59条該当 ④ その他(新型コロナウイルス感染症関係)		
事由発生年月日	年 月 日		

申請理由 (具体的に記載すること。)

- 主たる生計維持者 (国民健康保険の被保険者であつて新型コロナウイルス感染症に罹患し、国民健康保険税の納付が困難となつたこと)
 - ※添付する書類 罹患したことのわかる書類 (診断書等)
- 主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少する見込みにより国民健康保険税の納付が困難となつたこと
 - ※添付する書類 (事業所得者の場合) 令和2年分確定申告書
 - " " 令和3年1月以降の収入証明書類
 - (給与所得者の場合) 令和3年1月分給与支払報告書
 - (転入者の場合) 令和3年度所得証明書類

〇困みのところのみ

記載してください。

(※申請書の裏面は記

入しないでください。)