

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免申請書

年 月 日

九度山町長 様

住 所

氏 名 ⑩

電話番号

年度の国民健康保険税の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、下記事由に該当しなくなった場合は速やかに届け出るとともに、減免の一部又は全部を取り消されても異議はありません。

記

1. 減免を受ける税額

年度	期	期	期	期	期	合 計
	円	円	円	円	円	
	期	期	期	期	期	
年度	円	円	円	円	円	円

2. 減免を受けようとする理由

<p>(該当する項目に☑)</p> <p>新型コロナウイルス感染症により、</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の事業収入等が減少したため</p> <p style="text-align: center;">( <input type="checkbox"/> 事業の廃止 <input type="checkbox"/> 失業 を伴う )</p>
<p>(できるだけ詳細に記入してください。)</p>

(注1) 減免を受けようとする理由を証明する書類等を添付してください。

(注2) 上記理由に該当しなくなった場合は、減免を受けていた税額が再度課税されることとなります。