

# 記入例

様式第2号(第3条、第4条関係)

## 国民健康保険税減免申請書

令和 3年 7月 14日

大治町長 殿

申請者 住所 大治町大字馬島字大門西 1 - 1

氏名 国保 太郎

大治町国民健康保険税条例第25条の規定により国民健康保険税の減免を受けたいので、その理由を証する書類を添えて下記のとおり申請します。

該当する理由にチェックしてください

減免を受けようとする理由	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負ったため <input checked="" type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入が減少したため <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が事業を廃止または失業したため								
理由の発生した日	年 月 日								
被保険者の記号番号	1 2 3 4 5 6								
減免を受けようとする国民健康保険税額	納税通知書どおり記載してください								
年度	期別	納期限	税額(円)	期別	納期限	税額(円)	期別	納期限	税額(円)
3年度	第1期	8/2	43,300	第5期	11/30	38,000			
	第2期	8/31	38,000	第6期	12/27	38,000			
	第3期	9/30	38,000	第7期	1/31	38,000			
	第4期	11/1	38,000	第8期	2/28	38,000	合計		309,300
世帯の状況	令和2年中収入が300万円の場合								
氏名	続柄	職業又は学校	前年中の総所得金額		今年中の総所得金額の見込額				
国保 太郎	世帯主	会社員	1,920,000円		1,220,000円				
国保 花子	妻	パート	350,000円		100,000円				
国保 次郎	子	国保高校	0円		0円				
	令和3年中収入が200万円の場合								
災害による被害状況	該当する災害等にチェックしてください								
対象となる災害等	被害前の評価額及び被害程度等								
<input type="checkbox"/> 感染症による死亡 または重篤な傷病	死亡診断書の写し、医師の診断書等による								
<input checked="" type="checkbox"/> 感染症による収入の減少	収入申告書、国保加入者全員の前年の収入が分かるもの、主たる生計者の今年の収入見込が分かるもの等による								
<input type="checkbox"/> 感染症による事業の廃止 または失業	上記に同じ収入関係書類、廃業等届出書、事業廃止届出書、退職証明書、解雇通知書、雇用保険受給資格者証等による								

注 該当する部分のみ記入してください。