

## 国民健康保険税減免申請書

記入見本

令和3年 7月19日

田原本町長 殿

納税義務者

住所 田原本町890-1

氏名 田原本 一郎

電話番号 0744-34-2097

記号番号

(奈19 1234567)

下記のとおりですから、令和3年度国民健康保険税の減免を申請します。

## 減免を受けようとする理由

新型コロナウイルス感染症により、世帯主の事業等収入に前年と比べて減少が見込まれる。

国保の世帯主の廃業・失業 無

その他、減免を受けようとする理由を証明する添付書類を参照。

・新型コロナウイルス感染症により、どのような影響を受けたか、下記を参照していずれかを記入してください。

- 「新型コロナウイルス感染症により、国保の世帯主が死亡した。」
- 「新型コロナウイルス感染症により、国保の世帯主が重篤な傷病を負った。」
- 「新型コロナウイルス感染症により、国保の世帯主の事業等収入に前年と比べて減少が見込まれる。」

合わせて「国保の世帯主の廃業又は失業の有無」を記載。

※いずれの場合も減免を受けようとする理由を証明する書類を添付してください。

年税額	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期	第7期	第8期	随時分
円									
納期限									
減免申請額	世帯の状況	続柄	氏名	年齢	職業又は勤務先			国保資格	
		世帯主	田原本 一郎	40	飲食店経営			㊟・無	
		妻	田原本 花子	40	家業に従事			㊟・無	
		子	田原本 太郎	15	学生			㊟・無	
納付済額								有・無	
								有・無	
							有・無		
							有・無		
収入のある者	収入金額		収入方法		受付印				