

国民健康保険税減免申請書

納税義務者 住所
氏名

1 令和 年度 国民健康保険税

| 納税者コード | | | | | | | | (単位 円) |
|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------|
| 納 期 (納 期 限) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | |
| 税 額 | | | | | | | | |
| 納 期 (納 期 限) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 合 計 | | | | | |
| 税 額 | | | | | | | | |

2 減免を受けようとする事由

- 新型コロナウイルス感染症により、世帯の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
- 新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者の減収が見込まれるため

上記事由により 当別町国民健康保険税条例第26条
の減免を申請いたします。

3 添付書類

当別町長 様 令和 年 月 日
納税義務者氏名 印
電話番号

《記載例 1》

国民健康保険税減免申請書

納税義務者 住所 **当別町白樺町58番地9**
 氏名 **当別太郎**

1 令和 **3** 年度 国民健康保険税

| 納税者コード | | | | | | | | (単位 円) |
|-------------|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------|
| 納期 (納期限) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | |
| 税 額 | 記 載 不 要 | | | | | | | |
| 納期 (納期限) | 第 期 (.) | 第 期 (.) | 合 計 | | | | | |
| 税 額 | | | | | | | | |

2 減免を受けようとする事由

該当する口に✓をつけてください

- 新型コロナウイルス感染症により、世帯の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
- 新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者の減収が見込まれるため

上記事由により 当別町国民健康保険税条例第26条
の減免を申請いたします。

3 添付書類

- ・ 医師の診断書や保健所から交付される措置入院などの勧告書、死亡診断書などの写し
- ・ 還付がある場合は振込口座申出書

当別町長 様

令和 ○年 △月 XX日

提出日を記載ください。期限は令和4年3月31日まで

納税義務者氏名 **当別太郎 (勤)**

電話番号 **000-0000-0000**

日中連絡のとれる電話番号を記載ください。

《記載例2》

国民健康保険税減免申請書

納税義務者 住所 **当別町白樺町58番地9**
 氏名 **当別太郎**

1 令和 **3** 年度 国民健康保険税

| 納税者コード | | | | | | | | (単位 円) |
|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------|
| 納期 (納期限) | 第1期 () | 第2期 () | 第3期 () | 第4期 () | 第5期 () | 第6期 () | 第7期 () | |
| 税額 | 記載不要 | | | | | | | |
| 納期 (納期限) | 第1期 () | 第2期 () | 合 計 | | | | | |
| 税額 | | | | | | | | |

2 減免を受けようとする事由

該当する口に✓をつけてください

- 新型コロナウイルス感染症により、世帯の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
- 新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者の減収が見込まれるため

上記事由により 当別町国民健康保険税条例第26条
の減免を申請いたします。

3 添付書類

- ・世帯の主たる生計維持者と世帯の被保険者全員の令和2年中の収入のわかる書類 (確定申告書や源泉徴収票の写しなど)
- ・世帯の主たる生計維持者の令和3年中の収入および収入見込みに関する書類 (帳簿や給与明細書などの写しなど)
- ・損害保険、休業手当など補填される金額を確認できる書類
- ・世帯の主たる生計維持者が失業や事業を廃止した場合、退職証明書や廃業届出書などの写し
- ・還付がある場合は振込口座申出書

当別町長 様

令和 ○年 △月 XX日

提出日を記載ください。期限は令和4年3月31日まで

納税義務者氏名 **当別太郎 (勤)**

電話番号 **000-0000-0000**

日中連絡のとれる電話番号を記載ください。