

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

精華町長 様

申請者

住所	〒
氏名	
電話	

下記により国民健康保険税の減免を受けたいので、精華町国民健康保険税第24条の3第1項の規定に基づき、減免を受けようとする理由を添えて、申請します。

記

減免を受けようとする理由
① <input type="checkbox"/> 納税義務者が新型コロナウイルス感染症のり患により、死亡し又は重篤な症状となったため、国民健康保険税の納付が困難となったため。
② <input type="checkbox"/> 納税義務者が新型コロナウイルス感染症の影響に伴う失業、事業の廃止又は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ったため。

添付書類
① <input type="checkbox"/> り患したことのわかる書類（診断書等）
②-1 <input type="checkbox"/> 納税義務者及び世帯で国保に加入している被保険者全員の令和3年中の収入及び所得のわかる書類 (確定申告書の写し、給与所得の源泉徴収票の写し 等)
②-2 <input type="checkbox"/> 納税義務者の令和4年中の収入の見込みがわかる書類 (売上台帳、帳簿写し、給与明細書 等)

納税義務者、納期（納期限）及び減免申請額

納税義務者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記載不要）		被保険者証番号	精 ー	
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記載不要）				
納期	納期限	税額	納期	納期限	税額
第1期	R4.6.30	円	第6期	R4.11.30	円
第2期	R4.8.1	円	第7期	R4.12.26	円
第3期	R4.8.31	円	第8期	R5.1.31	円
第4期	R4.9.30	円	第9期	R5.2.28	円
第5期	R4.10.31	円	第10期	R5.3.31	円
				申請額	円

※ この減免申請書及び事業収入等の状況申告書は、納期限までに提出して下さい。