

国民健康保険税減免（新型コロナウイルス感染症影響分）申請書					
					令和 年 月 日
<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">あま市長 様</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>住所</p> <p>世帯主 氏名</p> <p>連絡先 () -</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>届出者氏名</p> <p>連絡先 () -</p> </div> </div>					
<p>あま市国民健康保険税条例附則第18項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次のとおり申請します。</p>					
減免申請の理由	<p>新型コロナウイルス感染症の影響により、</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 生計を主として維持する者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため 【添付書類：死亡診断書、医師の診断書等】 <input type="checkbox"/> 生計を主として維持する者の事業収入等の減少が見込まれるため 【添付書類：収入の減少が確認できるもの等】 <p>(該当する理由にチェックしてください)</p>				
納税義務者住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ				
納税義務者名	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ				
被保険者記号番号					
減免を受けようとする国民健康保険税	年度	納期	通知書番号	税額（円）	納期限
	令和4年度	令和3年度分 随期			令和 年 月 日
		第1期			令和 年 月 日
		第2期			令和 年 月 日
		第3期			令和 年 月 日
		第4期			令和 年 月 日
		第5期			令和 年 月 日
		第6期			令和 年 月 日
		随期			令和 年 月 日
世帯の状況	氏名		続柄	職業	
			世帯主		

処理欄	還付	更正決定通知	WizLIFE入力	受付者印
	有・無			