

【記入例】

様式第7号（附則第3項関係）

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

あま市長 様

郵送申請の場合は記入不要です。
窓口申請される場合で、世帯主以外の方が届出をされる場合に記入してください。

世帯主 住所
氏名
連絡先

世帯主の住所等をご記入ください。
連絡先は、平日の日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。

届出者氏名 連絡先 () -

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。

減免申請の理由

新型コロナウイルス感染症の影響により、

生計を維持するために、世帯主以外の者が世帯を維持するために負担したため
【添付書類：収入の減少が確認できるもの等】

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】

(該当する理由にチェックしてください)

該当する理由いずれかにチェックしてください。

納税義務者住所 世帯主が原則ですが、世帯主と世帯の主たる生計維持者が異なる場合は、世帯の主たる生計維持者の住所等を記入してください。

納税義務者名

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	

納税通知書に記載された税額等を記入してください。
不明な場合は、空欄として差し支えありません。

世帯の状況

氏名	続柄	職業
	世帯主	
世帯主と世帯員(世帯員は、国民健康保険加入者のみ)の氏名等を記入してください。		

処理欄	還付	更正決定通知	WizLIFE入力	受付者印
	有・無			