

国民健康保険税減免申請書

年 月 日

南部町長 様

申請者（世帯主）

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、南部町国民健康保険税条例附則第23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。

なお、事業収入等の状況は「新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書」のとおりです。

また、申請書の審査をするにあたり南部町が住民基本台帳及び住民税申告書等の確認を行うことに同意します。

記

記号・番号				
	年度 期	令和2年度 期	令和3年度 期	計
年度・期別・保険 税の賦課額	賦課額			

減免を受けようとする理由（該当する理由にチェックしてください。）

- ① 主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症にり患し、死亡又は重篤な傷病を負い国民健康保険税の納付が困難となったため。
- ② 主たる生計維持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 り患したことのわかる書類（診断書等）
- ② 令和2年度分確定申告書第一表、収支内訳書又は青色申告決算書の控えの写し、帳簿、預貯金の写し等
 - 給与所得者の場合 令和3年1月から申請時点の直近までの給与の明細書預貯金の写し等
 - 主たる生計維持者が事業の廃止・失業したことが確認できる書類の写し等
 - 転入の場合 令和3年度所得証明書及び令和2年度分収入がわかる書類