

国民健康保険税減免申請書

令和2年 ○月 ○日

(あて先) 香取市長

申請人 住所 香取市佐原口2127

氏名 国保 太郎 印

電話番号 0478-54-1111

香取市国民健康保険税条例第25条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

納税義務者 住 所	香取市佐原口2127		氏 名	国保 太郎			
税 目	令和2年度 国民健康保険税		通知書 番 号	0000001			
税 額	期 別	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期
	税 額	円	円	円	円	円	円
等	減免を受けよう とする税額	円	円	円	円	円	円
	期 別	第7期	第8期			計	
	税 額	円	円	円	円	円	
	減免を受けよう とする税額	円	円	円	円	円	

減免を受けようとする理由（詳しく記入してください。）

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により、納付が困難であるため、減免を申請します。

減免事由1 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため

減免事由2 主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため

減免事由3 主たる生計維持者の収入が減少したため

【詳細】

具体的に記入してください。

(注釈) 税額欄は記入不要です。