記入例

令和　３年　〇月〇〇日

深浦町長　殿

申請人　　住所　深浦町大字〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

（世帯主）　氏名　　深浦　太郎　　深浦

電　話　　（０１２３）４５－６７８９

代理人　　住所　〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏　名　　深浦　花子　　深浦

申請人との続柄　　妻

電　話　　（９８７６）　５４－３２１０

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免申請書

下記により国民健康保険税の減免を受けたいので、深浦町国民健康保険税条例第 25 項第１項第４号の規定に基づき、減免を受けようとする理由を添えて申請します。

記

令和３年度	保険証番号	1234567890	普通徴収		特別徴収	
通知書番号	9876543210		期　別	期別税額	年　金 支給月	特別徴収 税　額
減免を受けようとする理由を下記から選んで〇をしてください。 １　新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡した又は重篤な傷病を負った。 ２　新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれる。			第１期	20,000 円	４　月	円
			第２期	20,000 円	６　月	円
			第３期	20,000 円	８　月	円
			第４期	20,000 円	１０月	円
			第５期	20,000 円	１２月	円
			第６期	20,000 円	２　月	円
			随　期	円		
			合　計	120,000 円	合　計	円

備　考　該当する減免理由ごとに下記のものを添付してください。

１の場合：死亡又は傷病の内容が確認できる書類

２の場合：別紙「収入等申立書」等

（担当及び提出先：福祉課国民健康保険係）