国民健康保険税の災害等に係る減免申請書

年　　月　　日

　常総市長　殿

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話

常総市国民健康保険税条例第２３条の３の規定により，下記のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年度 | | 行政区番号 | 国保番号 | 通知書番号 |
|  |  |  |
| 期別 | 税額 | 減免を申請する理由(□にチェックしてください。) | | |
| 第１期 | 円 | □ 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，又は重篤な傷病を負ったため。 | | |
| 第２期 | 円 |
| 第３期 | 円 | □ 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収入の減少が見込まれるため。 | | |
| 第４期 | 円 |
| 第５期 | 円 | □ 新型コロナウイルス感染症の影響により，主たる生計維持者が廃業し，又は失業したため。 | | |
| 第６期 | 円 |
| 第７期 | 円 |  | | |
| 第８期 | 円 |  | | |
| 第９期 | 円 |  | | |
| 合計 | 円 |  | | |

１　別紙収入状況等申告書その他の必要な書類を添付してください。

２　この申請書は，令和４年３月２４日までに提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 保険金，損害賠償等により補填されるべき金額の有無  （有の場合は，その額を記入してください。） | 有（　　　　　　　　円） |
| 無 |