## 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。

KANDODE A BE C S / 9						
	令和 年度	行政区番号	国保番号	通知書番号		
-	744 平度					
期別	税額	減免を申請する理	埋由(□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	り、主たる生計維		
第2期	円	持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため。  □ 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。  □ 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3期	円					
第4期	円					
第5期	円					
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	有 (	円)
の有無		,
(有の場合は、その額を記入してください。)	無	