

記載例

様式第1号(第3条関係)

国民健康保険税の災害等に係る減免申請書

令和●年●●月●●日

常総市長 殿

申請書を記載した日を記入してください。

世帯主の住所、氏名を記入し、
日中連絡可能な電話番号（携帯電話等）
を記入してください。

申請者 住所 常総市水海道諏訪町3222番地3
氏名 常総 太郎
電話 090(****)****

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 4 年度		行政区番号	国保番号	通知書番号
		※記入不要	0 1 2 3 4 5	9 8 7 6 - 5
期 別	税 額(円)	減免を申請する理由(□にチェックしてください。)		
第1期	54,000	<input type="checkbox"/> 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	53,000	<input type="checkbox"/> 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3期	53,000	<input type="checkbox"/> 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4期	53,000			
第5期	53,000			
第6期	53,000			
第7期	53,000			
第8期	53,000			
第9期	53,000			
合 計	478,000			

該当するものにチェックをしてください。

- 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。
- 減免申請は、令和5年3月24日(金)までに提出してください。

国保番号、通知書番号、税額は、納税通知書をご覧になり記入してください。