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

年　　月　　日

　　常総市長　殿

申請者　住所

氏名

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(円) | 減免を申請する理由(□にチェックしてください。)□ 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。□ 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1期 | 　 |
| 第2期 | 　 |
| 第3期 | 　 |
| 第4期 | 　 |
| 第5期 | 　 |
| 第6期 | 　 |
| 第7期 | 　 |
| 第8期 | 　 |
| 第9期 | 　 |
| 合計 | 　 |

　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　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。