国民健康保険税減免申請書

令和　　年　　月　　日

　（あて先）五島市長

　　　　　　　　　　　　　申請者(世帯主)　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　令和４年度国民健康保険税について、五島市国民健康保険税条例附則第18項の規定により、下記のとおり減免の申請をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **令和４年度** | 宛名番号 |  |
| 保険証番号 |  ごとう |
| 普通徴収(納期限) | 特別徴収 | 税額（円） | 減免を申請する理由新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により、納付が困難であるため、減免を申請します。□①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□②主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため□③主たる生計維持者の収入が減少したため　補足説明 |
| 第１期(R4.8.1) | 令和４年４月 | 　 |
| 第２期(R4.8.31) | 令和４年６月 | 　 |
| 第３期(R4.9.30) | 令和４年８月 | 　 |
| 第４期(R4.10.31) | 令和４年１０月 | 　 |
| 第５期(R4.11.30) | 令和４年１２月 | 　 |
| 第６期(R4.12.26) | 令和５年２月 | 　 |
| 第７期(R5.1.31) |  | 　 |
| 第８期(R5.2.28) |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
| 合計 |  |
|  添付書類・申請理由①のとき　死亡診断書、医師の診断書の写し・申請理由②又は③のとき　別紙１「令和４年　収入（見込）申告書」 |