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」 | | | | |