

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3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3年度   |             |        | 宛名番号   |
|---|-------------|--------|--|
|   |             |        | 保険証番号  |
| 普通徴収<br>(納期限)   | 特別徴収        | 税額 (円) | 減免を申請する理由<br><br>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。<br><br><input type="checkbox"/> 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<br><br><input type="checkbox"/> ②主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため<br><br><input type="checkbox"/> ③主たる生計維持者の収入が減少したため<br><br>補足説明<br>( ) |
| 第1期<br>(R3.8.2)   | 令和3年<br>4月  |        |  |
| 第2期<br>(R3.8.31)  | 令和3年<br>6月  |        |  |
| 第3期<br>(R3.9.30)  | 令和3年<br>8月  |        |  |
| 第4期<br>(R3.11.1)  | 令和3年<br>10月 |        |  |
| 第5期<br>(R3.11.30)   | 令和3年<br>12月 |        |  |
| 第6期<br>(R3.12.27)   | 令和4年<br>2月  |        |  |
| 第7期<br>(R4.1.31)  |             |        |  |
| 第8期<br>(R4.2.28)  |             |        |  |
| 合計  |             |        |  |
| 添付書類<br>・申請理由①のとき 死亡診断書、医師の診断書の写し<br>・申請理由②又は③のとき 別紙1「令和3年 収入(見込)申告書」 |             |        |  |