

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

湖西市長 様

住 所 湖西市

申 請 者
(納税義務者)

氏 名

電話番号

湖西市国民健康保険税条例第30条の規定により、国民健康保険税の減免を受けたいので申請します。

年 度	期 別	納 期 限	税 額	減免を受けようとする額	摘 要
令和3 年度 (注1)	第 1 期		円	円	
	第 2 期		円	円	
	第 3 期		円	円	
	第 4 期		円	円	
	第 5 期		円	円	
	第 6 期		円	円	
	第 7 期		円	円	
	第 8 期		円	円	
	第 9 期		円	円	
	計			円	円
減免を受けようとする理由 (注2)	<p><input type="checkbox"/>主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染の影響に伴う失業、事業の廃止又は収入が減少する見込みにより国民健康保険税の納付が困難となったため。 添付書類 令和3年分収入見込計算書</p> <p><input type="checkbox"/>主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症にり患し、国民健康保険税の納付が困難になったため。 添付書類 り患したことのわかる書類(医師の診断書など)</p>				

注1 年度・期別・納期限・税額・減免を受けようとする額・摘要の記入は不要です。

注2 減免を受けようとする理由の該当する方にチェックをお願いいたします。