

様式第1号（第2条関係）

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

上板町長 殿

納税義務者

住 所 上板町

氏 名

電話番号

令和 年度国民健康保険税について減免を受けたいので下記のとおり申請します。

記

1 減免申請税額

年度	1期	2期	3期	4期	合計
令和					
	5期	6期	7期	8期	

2 世帯構成等

被保険者の氏名			
世帯員の氏名			

3 減免理由

- 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世帯（り患したことのわかる書類（診断書等）の添付が必要です。）
- 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事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入の減少が見込まれ、次の(1)～(3)の全てに該当する世帯（添付書類必要）

- (1) 事業収入等のいずれかの減少額が前年の当該事業収入の10分の3以上であること。
- (2) 合計所得金額が1,000万円以下であること。
- (3) 減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下であること。