国民健康保険税減免申請書

令和　　年　　月　　日

東京都新島村長

青　沼　　邦　和　様

下記のとおり、国民健康保険税の減免を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人番号（マイナンバー） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  | | | | | | | | | | | |
| 世帯主 | ㊞ | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒  電話（　　　　　　）　　　－ | | | | | | | | | | | |
| 年度 | 令和　　　　　年度 | | | | | | | | | | | |
| 開始日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 税額 | 円 | | | | | | | | | | | |
| 事由 | 新島村国民健康保険税条例第２６条   * 第１項によるもの * 第２項によるもの * 第３項によるもの * 第４項によるもの | | | | | | | | | | | |
| （適用）  □　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ため  □　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等の収入が昨年と比べて10分の3以上減少したため | | | | | | | | | | | | |