

様式第1号(第7条関係)

国民健康保険税減免申請書

年 月 日

名寄市長 様

納税義務者

住 所

氏 名



次のとおり、平成31年度、令和2年度名寄市国民健康保険税の減免を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

| 納税通知書番号 | | 年 税 額 | H31年度 R2年度 | 円 円 |
|---------------------------------|---|-------|---------------|--------|
| 税 額 及 び 納 期 限 | H31 8期 | 円 | 年 月 日 | |
| | H31 随時1期 | 円 | 年 月 日 | |
| | H31 随時2期 | 円 | 年 月 日 | |
| | R2 1期 | 円 | 年 月 日 | |
| | R2 2期 | 円 | 年 月 日 | |
| | R2 3期 | 円 | 年 月 日 | |
| | R2 4期 | 円 | 年 月 日 | |
| | R2 5期 | 円 | 年 月 日 | |
| | R2 6期 | 円 | 年 月 日 | |
| | R2 7期 | 円 | 年 月 日 | |
| R2 8期 | 円 | 年 月 日 | | |
| 申 請 理 由 | <p><input type="checkbox"/>①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。</p> <p><input type="checkbox"/>②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（以下「事業収入等」という。）の減少が見込まれるため。（全額又は一部減免）</p> <p>※下記要件すべてに該当する方が対象</p> <p>【要件】</p> <p>世帯の主たる生計維持者について、</p> <ol style="list-style-type: none">1 事業収入等いずれかの減少額が前年の当該事業収入等の額の30%以上2 上記要件「1」以外の前年の所得の合計額が400万円以下3 令和元年の所得の合計額が1,000万円以下 | | | |