国民健康保険税減免申請書

（新型コロナウイルス感染症の影響に係る減免申請書）

令和　　年　　月　　日

志賀町長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　 （ 申請者 ）

住　　所：

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号：

志賀町国民健康保険税条例第２６条第１号の規定により、次のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

|  |
| --- |
| １.納税義務者及び減免申請額 |
| 納税義務者　　　　　　　　 |  | 被保険者番号 |  |
| 住　　　所 |  |
| 保険税額　 | 別紙のとおり |

|  |
| --- |
| ２.申請理由 |
| 世帯の主たる生計維持者氏名　：　 |
| 　新型コロナウイルスにより |
| 　　□　①主たる生計維持者が死亡、または重篤な傷病を負った |
| 　　□　②主たる生計維持者の事業収入、不動産収入、山林収入または給与収入の減少 |
| 添付書類 |
| 　　　　①の場合・・り患したことのわかる書類（医師の診断書等） |
| 　　　　②の場合・・収入の状況申告書 |
| 　　　　　　　　　　収入状況が確認できる書類や帳簿、給与明細の写しなど |