

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: _____ 印

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 <input type="checkbox"/> ①主たる生計維持者が死亡、または重篤な傷病を負った <input type="checkbox"/> 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・・・患したことのある書類（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 |