

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

増毛町長 様

納税義務者	住所			
	氏名	Ⓜ	電話	
	生年月日			

増毛町国民健康保険税条例第25条の規定により、令和3年度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。

—なお、当該減免申請のため必要があるときは、私及び私の世帯員の収入若しくは資産の状況につき、増毛町長官公署に必要な書類の提出を求め、又は銀行、信託会社その他の機関若しくは私及び私の世帯の雇い主その他関係人(以下「銀行等」という。)に報告を求めることに同意します。

—また、このことに関する資料提供、報告に対して、私達世帯全員が同意している旨を官公署又は銀行等に伝えて構いません。

国保番号	個人番号		(単位:円)
納期	課税額(普通徴収)	課税額(年金特徴)	減免を受けようとする事由
	3年度	3年度	
第1期			新型コロナウイルス感染症による売上の減少
第2期			
第3期			
第4期			
第5期			
第6期			
第7期			
第8期			
随期			
合計	0	0	
収入の状況は収入申告書のとおり		資産の状況は資産申告書のとおり	

家族の状況	氏名	続柄	生年月日

減免区分	
<input type="checkbox"/>	1 生活保護
<input type="checkbox"/>	2 災害等(家屋・家財)
<input type="checkbox"/>	3 災害等(農水産物)
<input type="checkbox"/>	4 貧困
<input type="checkbox"/>	5 疾病、失職、死亡等
<input checked="" type="checkbox"/>	6 特別事情
受付番号	

※ 備考

減免を受けようとする事由は、具体的に記入してください。

※ この枠内は記入しないでください。

- 主たる生計維持者の事業収入等のいずれかの減少額が令和2年度中における当該事業収入等の額の10分の3以上であること。(ただし、前年所得が0又は△の場合は、減免措置の対象外。)
- 主たる生計維持者の令和2年度中の合計所得金額が1,000万円以下であること。
- 減少する事が見込まれる世帯の主たる生計維持者の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。

- 主たる生計維持者が非自発的失業者であり、減少が見込まれる収入が給与収入のみの場合
→ 条例23条の2による減免を適用

主たる生計維持者の令和2年度収入等

所得区分	営業	配当	—	合計
1月				
2月				
3月				
4月				
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
家事消費				
収入合計				
所得合計				

特記事項

主たる生計維持者の令和3年度収入見込み等

所得区分	営業	配当	—	合計
1月				
2月				
3月				
4月				
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
家事消費				
収入合計				
前年度比	%			

収入見込みの算出方法

主たる生計維持者以外の令和2年度所得

続柄	氏名	—	—	—	所得合計
合計					