

記入例

様式第1号(第4条関係)

年度国民健康保険税減免申請書

年 月 日

上郡町長

あて

「申請者」欄は、記入者の情報を書いてください。

申請者

住 所 上郡町大持278

氏 名 上郡 一郎

連絡先 0791-52-1111

下記により減免下さるよう申請します。

(1) 世帯主名	上郡 太郎	
(2) 納付すべき税額	年間の税額を書いてください。税額未確定等の理由により不明な場合は、空白で可。	100,000円
(3) 減免申請額		40,000円

(4) 申請事由	世帯状況明細				
	氏名	続柄	年齢	勤務先	所得金額
	上郡太郎	本人	70	〇〇会社	所得金額が不明な場合、勤務先に確認してください。
	上郡花子	妻	68	無職	
	上郡一郎	長男	40	〇〇会社	

【収入が減少した理由を詳しく書いてください。】
 例)〇年〇月〇日に〇〇会社から、コロナウイルス感染症による営業不振により解雇を命じられ、収入が大幅に減少した。

以上(4)は、事実と相違ありません。

年 月 日

審査

決

当

職員記入欄