

# 国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

宛先) 茂原市長 田 中 豊 彦

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( )

納税義務者 住所 \_\_\_\_\_

(世帯主)

氏名 \_\_\_\_\_

保険番号 ( )

国民健康保険税の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、事業収入等の状況が改善し、減免基準に該当となくなった場合は、必ずその旨を申し出ます。

## 記

### 1 申請の理由

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により、納付が困難である。

- 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
- 主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため
- 主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため

### 2 申請の対象

令和 年度 通知書番号 \_\_\_\_\_

年税額 \_\_\_\_\_ 円

### 3 減免申請額

\_\_\_\_\_ 円 (第 期 ~ 第 期)

(裏面の記入もお願いします。)

4 主たる生計維持者の減少が見込まれる収入

(令和元年中の収入と比較して10分の3以上の減少が見込まれる収入について記入)

収入の種類		令和元年中の 収入額及び所得額 (※1)	令和2年中の 収入見込額 (※2)	保険金、損害 賠償等の額 (※3)	備考
①	事業収入	収入 円	円	無・有	
		所得 円		円	
②	不動産収入	収入 円	円	無・有	
		所得 円		円	
③	山林収入	収入 円	円	無・有	
		所得 円		円	
④	給与収入	収入 円	円	無・有	
		所得 円		円	
合計		収入 円	円	円	
		所得 円			

- (添付資料) ※1 確定申告等の金額を記入し、その資料(確定申告書の控え等)  
 ※2 見込額については、別紙内訳書等の根拠資料  
 ※3 「有」の場合は、その金額がわかる資料(保険契約書等)

5 世帯構成及び世帯の収入状況

(申請日時点での国民健康保険加入者(世帯主含む)について記入)

氏名	続柄	生年月日	令和元年中の 収入額及び所得額 (※)	備考
	世帯主	. .	収入額 円	
			所得額 円	
		. .	収入額 円	
			所得額 円	
		. .	収入額 円	
			所得額 円	
		. .	収入額 円	
			所得額 円	
		. .	収入額 円	
			所得額 円	
		. .	収入額 円	
			所得額 円	
		所得額合計	円	

※ 確定申告等の金額(収入・所得の種類が複数ある場合はその合計額)を記入