

国民健康保険税減免申請書

**記入例**

福生市長宛て

日付の記入は不要です

年 月 日

住所 **福生市本町5番地**

申請者

氏名 **福生 太郎**

電話 **042-551-1511**

個人番号 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

福生市国民健康保険税条例施行規則第3条の規定により、次のとおり国民健康保険税の減免を申請いたします。

| 年 度  | 年度 | 通知書番号 | 納 税 額 |
|------|----|-------|-------|
| 普通徴収 |    |       |       |
| 第 期  |    |       |       |
| 第 期  |    |       |       |
| 第 期  |    |       |       |
| 第 期  |    |       |       |
| 第 期  |    |       |       |
| 第 期  |    |       |       |
| 第 期  |    |       |       |
| 第 期  |    |       |       |
| 合 計  |    | 年 月 日 |       |

**記入不要**

**該当するものをチェック**

減免を必要とする事由

- 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため。
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の収入の減少が見込まれるため。

【詳細】

**詳細についても記載してください。**

備考

- 1 この申請書は、減免を必要とする事由を証明すべき書類を添付すること。
- 2 福生市国民健康保険税条例の定めた賦課期日による納期にあっては納期限までに提出すること。  
※特別徴収の方法により徴収されている場合は、特別徴収対象年金給付の支払日までに提出すること。
- 3 減免の適用を受けたものは、その事由が消滅した場合は直ちにその旨を申告すること。