

様式第1号(第4条関係)

新型コロナウイルス感染症の影響による
国民健康保険税減免申請書

年 月 日

三種町長 様

納税義務者 住所

氏名

個人番号

下記の国民健康保険税について減免して下さるよう申請します。

年度	期別	納期	税額	備考
減免事由	新型コロナウイルス感染症の影響により、 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため <input type="checkbox"/> 事業収入の減少が見込まれるため			

(備考)

減免申請者は、この申請書及び状況等申告書を添付してください。