

# <記入例>

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

令和2年7月20日

三種町長 様

納税義務者 住所 三種町鵜川字岩谷子8番地

氏名 三種 太郎 印

個人番号 123456789012

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
令和元年度	6期	令和2年3月2日	30,000	
令和2年度	1期	令和2年7月31日	32,000	
令和2年度	2期	令和2年8月31日	30,000	
令和2年度	3期	令和2年11月2日	30,000	
令和2年度	4期	令和2年12月28日	30,000	
令和2年度	5期	令和3年2月1日	30,000	
令和2年度	6期	令和3年3月1日	30,000	
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 checked="" 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。