

## 国民健康保険税減免申請書

いの町長 殿

申請者住所 \_\_\_\_\_

氏名(世帯主) \_\_\_\_\_ 印

生年月日(T・S・H) 年 月 日

電話番号( ) - \_\_\_\_\_

次のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

### 記

#### 1 申請理由

新型コロナウイルス感染症の影響により、下記の( )に該当したため。

- ① 新型コロナウイルス感染症で世帯の世帯主が死亡、もしくは重篤な傷病を負ったため  
負ったため
- ② 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の主たる生計維持者(世帯主)の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入のいずれかの減少が見込まれるため

#### 2 減免対象国保税額等

※減免対象国保税額については、いの町記載欄で、ご記入は不要です。

通知番号		
	第1～8期	随期分
令和3年度		