

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

那須町長 平山 幸宏 様

納税義務者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話 \_\_\_\_\_

那須町国民健康保険税条例第23条第2項の規定により、必要書類を添付し次のとおり国民健康保険税に対する減免の申請をします。

1 減免事由

新型コロナウイルス感染症の影響により  
 主たる生計維持者が死亡・重篤な傷病・・・①  
 主たる生計維持者の事業収入等の減少・・・②  
上記の理由のため、保険料の減免を申請する。

※①の場合は死亡診断書や診断書等の写しを添付する。(収入見込額申告書の添付は不要)  
②の場合は収入見込申告書、給与明細や帳簿の写しなど令和元年中・令和2年中の収入状況のわかるものを添付する。(廃止、失業の場合は廃業届の写しなどを添付)

2 保険税額等

年度	納期	税額	年度	納期	税額
	特・普第期	円		特・普第期	円
	特・普第期	円		特・普第期	円
	特・普第期	円		特・普第期	円
	特・普第期	円		特・普第期	円
	特・普第期	円		特・普第期	円

年度	合計額
	円
	円