

国民健康保険税減免申請書 (新型コロナウイルス感染症)

令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日

みなかみ町長 様

令和2年度国民健康保険税納税通知書の表紙に記載してある5桁の通知書番号を記入してください

令和2年度国民健康保険税納税通知書の表紙に記載してある宛名の方(送付先がある場合には宛名下カッコ内の納税義務者欄に記載の方)の住所・氏名を記入してください。

申請者(世帯主)

通知書番号 □□□□□

押印してください

住所 みなかみ町後閑318番地氏名 みなかみ 太郎 印電話 △△△△ - △△ - △△△△

(※日中に連絡が取れる電話番号を記載してください)

令和 **元・2** 年度国民健康保険税について、みなかみ町国民健康保険税条例第27条の規定により、次のとおり減免を申請します。

■減免を受けようとする理由(該当する理由のいずれかに✓をしてください)

	1	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または罹患し、納付が困難となったため
	2	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事業等を廃止または失業し、納付が困難となったため
✓	3	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が減少する見込みで、納付が困難となったため

■添付書類(上記申請理由番号に応じた添付書類があること確認し、✓をしてください)

	1	① 医師による診断書、診療明細書等の写し
	2	① 廃業届、離職票等の写し
✓	3	① 収入見込額計算書【別紙様式】 ② 事業帳簿、給与明細書等の写し ※令和2年1月1日から申請日までの間の収入減少がわかるもの ※令和2年1月1日以降にみなかみ町へ転入し、国民健康保険に加入された方については、 <u>令和元年度分の確定申告書(第一表・収支内訳書)または青色申告決算書の控え、その他収入のわかる書類の写し</u>