

## 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4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4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4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 | 医師による診断書、診療明細書等の写し   |
| 2 | 廃業届、離職票等の写し  |
| ✓ | 3 ① 収入見込額計算書【別紙様式】<br>② 事業帳簿、給与明細書等(令和4年1月1日から申請日までの間の収入がわかるもの)の写し<br>※事業収入の減収を理由とする方、ならびに令和4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、上記の他に令和3年分の確定申告書・青色申告決算書(収支内訳書)等前年の収入の詳細がわかるものの写しも併せて添付。 |