

【様式】

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

申請者(世帯主)

通知書番号

住所

氏名

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 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】 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 ※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。