|  |
| --- |
| 新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　九戸村長　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請人住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　－　　　　）　次の事由により、国民健康保険税の減免を受けたいので、九戸村国民健康保険税条例第24条の３第２項の規定により申請します。 |
| 世帯番号 | 住　所 | 世帯主氏名 |
|  |  |  |
| 年　　度 | 期　　別 | 税　　額 | 納　期　限 | 摘　　要 |
| 　　年度 | 期 | 円 | 　　　　年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |
| 減免を受けようとする事由 | １　主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため２　主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため |
| 区　　分 | １　死亡等　　　２　所得減少 |
| 減免事由を証明する添付書類 | １　死亡診断書２　医師の診断書３　廃業証明書、廃業等届出書４　帳簿の写し５　給与明細書、事業主の証明書、確定申告書の写し、源泉徴収票の写し６　保険契約書、支払証明書７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第１号