

(記入例)

※裏面もあります

別記第35号様式 (第49条関係)

国民健康保険税減免申請書

本書を記入した日

令和 4 年 7 月 15 日

芦別市長 様

住 所 芦別市北1条東1丁目3番地

世帯主の住所・氏名・
電話番号を記入

申請者 世帯主名 芦別 太郎

電 話 (0124 - 22 - 2111)

下記のとおり、関係書類を添えて、国民健康保険税の減免を申請します。

世帯主の氏名を記入

被保険者記号・番号	芦	(枝番)	保険証 区 分	一般 退本 退扶 高齢一般
世 帯 主	氏 名	芦別 太郎		
減免を受けようとする 国民健康保険税	年度区分	令和 4 年度	納税通知書の番号	
	税 額	調定額	円	未納額 円
減免申請の区分	1 災害 2 生活保護受給 3 法第59条各号該当 4 事業の休廃止 5 解雇・病気退職 6 生計維持者が障害 7 生計維持者が長期入院又は死亡 8 旧被扶養者 ⑨ その他 (新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少)			
減免申請の理由				
添付書類	別紙「収入申告書」			
課長	係長	係	受付	下記のとおり決定し、別紙のとおり通知してよ

新型コロナウイルス感染症により、収入が減少した理由について記入してください。

例1) 店舗を休業したことにより、営業収入が令和3年と比較して30%以上減少するため。

例2) 店舗の来客数が減少したことにより、営業収入が令和3年と比較して30%以上減少するため。

例3) 勤務日数(または時間)が減少したことにより、給与収入が令和3年と比較して30%以上減少するため。

(裏 面)

同 意 書

国民健康保険税の減免の申請に伴い、私の属する世帯の世帯主その他世帯に属する者について、収入（所得）の状況、課税状況、財産その他必要な事項について調査されることに同意します。

令和 **4** 年 **7** 月 **15** 日

本書を記入した日

世帯主氏名 **芦別 太郎**

世帯員氏名 **芦別 花子**

世帯員氏名

世帯員氏名

世帯員氏名

世帯員氏名

芦別

芦別

世帯全員の氏名
を記入し、押印