

## 日野町国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

日野町長 様

(納税義務者)

住所	
氏名	
電話	

日野町国民健康保険税条例第24条の規定に基づいて、下記の国民健康保険税の減免を申請します。

## 記

年度	年度				
期別	納期限	税額	期別	納期限	税額
第1期	. .	円	第9期	. .	円
第2期	. .	円	第10期	. .	円
第3期	. .	円	合計額		円
第4期	. .	円	年度		
第5期	. .	円	随時期	. .	円
第6期	. .	円			
第7期	. .	円			
第8期	. .	円	合計額		円

減免を受けようとする理由（当てはまるものに☑。）

- ①  主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症により死亡し、または重篤な傷病を負ったため
- ②  主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響により事業収入等の減少が見込まれるため

※事業収入等とは、事業収入・不動産収入・山林収入・または給与収入をいいます。

添付書類

- ①  り患したことがわかる書類（診断書等）
- ②  昨年の収入が分かるもの（源泉徴収票や確定申告書・町県民税申告書の控えなど）
- 令和4年1月から申請する月までの事業収入等が分かるもの  
（月々の給与明細書や収入が確認できる帳簿など）
- 事業の廃止、失業の場合 廃業や失業したことがわかるもの  
（廃業届、退職証明書、解雇通知書、雇用保険受給資格者証など）

【新型コロナウイルス感染症にかかる減免申請用】