

国民健康保険税減免申請書

令和2年 月 日

足寄町長 様

納税義務者 (世帯主等)	住所			
	氏名	印	電話	
	生年月日	年	月	日

足寄町国民健康保険税条例第24条の3の規定により、国民健康保険税の減免を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、当該減免可否審査のため必要があるときは、私及び私の世帯員の収入の状況につき、足寄町長が官公署に必要な書類の提出を求め、また、私及び私の世帯員の雇主その他関係人に報告を求めることに同意します。

1 申請する理由（該当に☑）

患世帯 新型コロナウイルス感染症により、世帯主が死亡又は重篤な傷病を負ったため。

減収世帯 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主の事業収入が前年より3割以上減少することが見込まれるため。

2 減免を受けたい課税額（令和2年2月～令和3年3月の間に納期限があるもの）

課税年度	納期	課税額(円)	納期限
令和元年度	第8期		令和2年2月25日
	第9期		令和2年3月25日
	第10期		令和2年4月27日
令和2年度	第1期		令和2年7月27日
	第2期		令和2年8月25日
	第3期		令和2年9月25日
	第4期		令和2年10月26日
	第5期		令和2年11月25日
	第6期		令和2年12月25日
	第7期		令和3年1月25日
	第8期		令和3年2月25日
	第9期		令和3年3月25日
	合計		

3 添付する書類（該当に☑）

本人確認書類の写し（世帯主（死亡の時は相続人）のもの。運転免許証、保険証等の写し等）
（患世帯）

世帯主が新型コロナウイルス感染症に罹患したことを証明する書類（診断書等）
（減収世帯）

令和2年分収入見込額申告書

世帯主の、令和元年の収入が分かるもの（確定申告書の写し、源泉徴収票の写し等）

世帯主の、令和2年1月から申請日までの収入状況が分かるもの（帳簿、給与明細の写し等）

収入がある世帯構成員（被保険者に限る）全員分の、令和元年の収入が分かるもの（源泉徴収票の写し等）
【該当ある場合のみ】

世帯主の事業収入等において、保険金や損害賠償等により補てんされるべき金額が分かるもの（保険契約書等）

世帯主が、事業を廃止または失業したことが分かるもの（廃業届の写し、退職証明書の写し等）