

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

中標津町長 様

住所 _____

氏名 _____ ㊞

令和 4 年度国民健康保険税について、次の理由により減免を受けたく中標津町国民健康保険税条例（昭和 56 年条例第 30 号）第 2 3 条第 2 項の規定に基づき申請します。

記

年 度	納税通知書 番 号	年税額 (A)	減免申請額 (B)	減免後税額 (A－B)	摘 要
申請理由					
☐ 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又は重篤な傷病を負ったため。					
☐ 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又は失業し収入の減少が見込まれるため。					
☐ 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事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入の減少が見込まれるため。					
☐					

受付	・	・	決定区分	決 定 理 由
決裁	・	・	☐ 減免する	
施行	・	・	☐ 減免しない	