

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

(宛先) 伊勢崎市長

申請者 住所

氏名

電話番号 ()

年度国民健康保険税について、伊勢崎市国民健康保険税条例第28条の規定により、次のとおり減免の申請をします。

年度		被保険者記号・番号	お問い合わせ番号
期別/区分	税額(円)	減免を申請する理由 <input type="checkbox"/> ①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した、または重篤な傷病を負った 主たる生計維持者氏名「 」 ※医師の死亡診断書又は診断書を添付 <input type="checkbox"/> ②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が減少した ※別紙収入状況等申告書及び帳簿又は給与明細書等の収入がわかる書類を添付	
別紙計算書のとおり			
合計			

収入減少等の状況

記載例

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

令和 5年 7月 1日

(宛先) 伊勢崎市長

世帯主名を記入
※世帯主死亡の際は相続人

申請者 住所 伊勢崎市今泉町2丁目410

氏名 伊勢崎 太郎

電話番号 0270 - 24 - 5111

押印は不要です

令和 4 年度国民健康保険税について、伊勢崎市国民健康保険税条例第28条の規定により、次のとおり減免の申請をします。

保険証の記号・番号を記入

令和 4 年度		被保険者記号・番号	お問い合わせ番号
		1 2 3 4 5 6 7 8	0 1 2 3 4 5 6 7
期別/区分	税額(円)	減免を申請する理由	
①または②いずれかにチェック		<p>納税通知書記載の番号を記入 わからない場合は空欄で構いません</p> <p>別紙計算書のとおり <input type="checkbox"/> ①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した、または重篤な傷病を負った 主たる生計維持者氏名「 伊勢崎 一郎 」 ※医師の死亡診断書又は診断書を添付</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ②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が減少した ※別紙収入状況等申告書及び帳簿又は給与明細書等の収入がわかる書類を添付</p>	
合計		※上記減免申請理由の②に該当する方は、収入が減少した具体的な状況を記入してください (職種や勤務日数(時間)の状況、離職した場合はその後の就職活動の状況など)	

収入減少等の状況

【事業収入者の例】 私は、市内で飲食店を経営していますが、コロナウイルスの影響で客足が減り、売り上げも昨年に比べて大きく落ち込みました。

【給与収入者の例】 私は、飲食店に勤めているのですが、コロナウイルスの影響で出勤日数や勤務時間が減り、収入が前年に比べて大きく落ち込みました。