

国民健康保険税減免申請書

令和4年6月22日

世帯主の
住民票のある住所、氏名

住所 新宮市春日1-1

氏名 新宮 太郎

保険証に記載されている
7桁の番号

により別紙証明書を添えて申請します。

記

納税義務者	被保険者番号	6012345
	住所	同上
	氏名	同上
減免事由発生日		令和3年 11月 1日

実際に収入の減少が
始まった月の1日

分からなければ
空欄のままで
構いません

(普通徴収の場合)
年度 第 期 ~ 年度 第 期
(特別徴収の場合)
年度 月 ~ 年度 月特別徴収分
年度 円、 年度 円

減免事由に該当する
被保険者の氏名

同上

対象が世帯主であれば「同上」
世帯員であれば氏名を記入

減免申請の事由
(いずれかに○)

震災 ・ 風水
旧被扶養者 ・

特記事項
(被災の詳しい状況等)

新型コロナウイルス感染症による、世帯の主たる生計維持者の
 死亡 重篤な傷病 失業・廃業 収入減少

(注) 上記の規定で減免を受けた者は、その事由が消滅した場合は直ちに減免申請書を市長に申告し
なければならない。

※確認欄（下記の欄は記入しないでください）

減免事由・被災の程度等	全壊・全 旧被扶養	該当項目に <input checked="" type="checkbox"/>	水)
-------------	--------------	---	-----