

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の減免申請書（記入例）

令和 4 年度 国民健康保険税減免申請書

気仙沼市長 あて

令和 4 年 8 月 1 日

受付No. _____

におき国民健康保険税の減免を申請します。

太枠内に申請者（世帯主）の住所・氏名・生年月日・連絡先を記入してください

記入日を記入してください

問い合わせ番号

住 所	気仙沼市 八日町1-1-1
氏 名	(世帯主名 :) 気仙沼 太郎 連絡先 0226 (22) 6600
生年月日	S50. 6. 1
個人番号	

個人番号の記入は不要です

申請理由（詳しく書いてください。）

新型コロナウイルス感染症による、主たる生計維持者の死亡または重篤な傷病

該当するものに☑⇒ 死亡 重篤な傷病

添付書類（いずれかに○）： 死亡診断書 ・ 医師の診断書

該当する事由にチェック（☑）を入れ、添付書類を確認してください

新型コロナウイルス感染症の影響による、主たる生計維持者の事業収入等の減少

30%以上減少すると見込まれる収入に☑⇒ 事業 不動産 山林 給与

添付書類：減免申請書別紙、前年の収入がわかるもの、今年の収入見込を立てられるもの

※該当する場合のみ☑⇒ 事業等の廃止 失業

添付書類（いずれかに○） **廃業届** 離職票・雇用保険受給資格者証・事業主による証明・その他（ ）

その他（ ）

「事業の廃止」「失業」は該当する場合のみチェック（☑）を入れ、提出する添付書類に○をつけてください

以下処理欄（記入しないでください）

- 窓口（本庁・唐桑・本吉・階上・大島） 受付印
 郵送 その他

こちらには何も記入しないでください