

記入例

令和 **5** 年度国民健康保険税 暫定賦課額修正申出書

記入日を記載

令和 **5** 年 **4** 月 **20** 日

気仙沼市長 あて

次のとおり暫定賦課額の修正を申出します。(太枠内のみご記入ください。)

世帯主 (納税義務者)	保険証番号	み気A 000000	問合せ番号	0000000000	
	住所	気仙沼市 八日町1-1-1			
	フリガナ	けせんぬま たろう			
	氏名	気仙沼 太郎			
	生年月日	大正 昭和 平成・令和	35 年	1 月	1 日 生
	電話番号	0226 (22) 6600			
申請者氏名	(続柄:)				
※世帯主が申請する場合は記入不要					
保険税の修正が見込まれる理由	<ol style="list-style-type: none"> 1. 退職等に伴う収入減少 2. 国保資格喪失(社保加入・転出等) 3. 一時的な所得(譲渡所得等)があった 4. その他 () 				

太枠内のみ
ご記入ください。
(分からない箇所は空欄で可)

※世帯主及び国民健康保険加入者全員の、前年の所得が分かる書類が必要です。

処理欄 (こちらには何も記入しないでください。)

審査	前年度保険税額 (年間金額)	円	前年度保険税額 × $\frac{1}{2}$ =	円
	今年度保険税額 (税額試算)	円	⇒前年度保険税額の2分の1を 超えない・超える	
申出を 受理 ・ 却下 ・ 取下げ				
結果	今年度保険税額 (税額試算) × $\frac{3}{12}$ =	円		
	納期	第1期	第2期	第3期
	修正前	合計		
	修正後			
口座 無・有	停止不要 期間停止・強制停止	停止不要 期間停止・強制停止	停止不要 期間停止・強制停止	

こちらの記入は
不要です

受付	入力	確認