様式第１号（第２条関係）

年　　月　　日

　六ヶ所村長　あて

申請者（世帯主）

住　所

氏　名

電　話　　　　　　－　　　　－

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

　下記により国民健康保険税の減免を受けたいので、六ヶ所村国民健康保険税条例附則第15項の規定に基づき、次のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請  理由 | 減免を受けようとする理由を下記の中から選んで○をしてください。  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又は重篤な傷病を負った。  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等の減少が見込まれる。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 減免申請年度 | | | 年度 | | | 保険証番号 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 通知書番号 | | |  | | 個人番号 | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 減免申請年度の税額 | | | | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 期別 | | 納期限 | | 期別税額 | | | 期別 | 納期限 | | | | | | | | | 期別税額 | | | | | |
| 第１期 | | 年 　月 　日 | | 円 | | | 第６期 | 年 　月 　日 | | | | | | | | | 円 | | | | | |
| 第２期 | | 年 　月 　日 | | 円 | | | 第７期 | 年 　月 　日 | | | | | | | | | 円 | | | | | |
| 第３期 | | 年 　月 　日 | | 円 | | | 第８期 | 年 　月 　日 | | | | | | | | | 円 | | | | | |
| 第４期 | | 年 　月 　日 | | 円 | | | 随　期 | 年 　月 　日 | | | | | | | | | 円 | | | | | |
| 第５期 | | 年 　月 　日 | | 円 | | | 随　期 | 年 　月 　日 | | | | | | | | | 円 | | | | | |

備　考　該当する申請理由ごとに下記の書類等を添付して下さい。

　１の場合：死亡又は傷病の内容が確認できる書類（診断書等）

　２の場合：事業収入等状況申告書（様式第２号）