

# 記載例

様式第1号(第3条関係)

## 国民健康保険税減免申請書

令和2年〇月〇日

南会津町長 様

申請者

世帯主様の情報をご記入  
ください。  
電話番号は、日中ご連絡  
のつく番号をお願いします。

住所 南会津町田島字後原甲3531-1  
氏名 南会津 太郎 (印)  
職業 自営業  
電話番号 0241-62-6110  
納税義務者 南会津 太郎

次により国民健康保険税の減免を申請します。第27条第2項の規定により申請します。

該当する事由にチェックをつけてください。

1 減免を受けようとする事由

(該当する事由にチェックしてください)

- (1) 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業等を廃止又は失業したため。
- (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収入の減少が見込まれるため。

2 事由を証明する添付書類(罹災証明書、診断書等)

事由が(1)の場合 収入減少等申出書、雇用保険受給資格者の減免を申請する国民健康保険税について、納税通知書のとおりお書きください。  
事由が(2)の場合 収入減少等申出書、主たる生計維持者の

減免を受けようとする国民健康保険税額					
令和 2 年度		年 税 額		6 1 9 , 8 0 0 円	
各期別税額(納期未到来分の税額には○をつける)					
1 期	2 期	3 期	4 期	5 期	6 期
8 0 , 8 0 0 円	7 7 , 0 0 0 円	7 7 , 0 0 0 円	7 7 , 0 0 0 円	7 7 , 0 0 0 円	7 7 , 0 0 0 円
納期限2年7月31日	納期限2年8月31日	納期限2年9月30日	納期限2年11月2日	納期限2年11月30日	納期限2年12月25日
7 期	8 期	随時1期	随時2期	随時3期	
7 7 , 0 0 0 円	7 7 , 0 0 0 円	円	円	円	
納期限3年2月1日	納期限3年3月1日	納期限 年 月 日	納期限 年 月 日	納期限 年 月 日	

家 族 構 成	氏 名	年 齢	続 柄	職 業 ・ 勤 務 先
	南会津 太郎	4 5	世帯主	自営業
	南会津 花子	4 3	妻	会社員
	南会津 次郎	1 5	子	
	南会津 桜子	1 2	子	

世帯全員の情報をご記入ください。