

記載例

ご不明なことがあれば、竜王町役場 税務課 住民税係（電話 0748-58-3750）までお問い合わせください。

別記様式第1号（第4条関係）

竜王町国民健康保険税減免申請書

令和3年 ●月 ●日

竜王町長

(申請者)

住 所 竜王町大字小口3番地

世帯主氏名 国保 一郎

(個人番号 1234 5678 9012)

電話番号 0748-58-0000

提出する日付を記入してください。

竜王町国民健康保険税条例第24条の規定により、竜王町国民健康保険税を減免して

記

通知書番号・年税額・期割額は、国民健康保険税 納税通知書から転記してください。なお、通知書番号は下7桁を記入ください。

通知書番号	0012345				
年度	令和 3 年度			年 税 額	427,500 円
期 別	納 期 限	税 額	期 別	納 期 限	税 額
第1期	令和 年 月 日	49,500 円	第7期	令和 年 月 日	42,000 円
第2期	令和 年 月 日	42,000 円	第8期	令和 年 月 日	42,000 円
第3期	令和 年 月 日	42,000 円	第9期	令和 年 月 日	42,000 円
第4期	令和 年 月 日	42,000 円	第10期	令和 年 月 日	42,000 円
第5期	令和 年 月 日	42,000 円	随 時	令和 年 月 日	円
第6期	令和 年 月 日	42,000 円	随 時	令和 年 月 日	円
減免を受けようとする事由	<input type="checkbox"/> (A) 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または重篤な傷病を負ったため <input checked="" type="checkbox"/> (B) 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、不動産収入、山林収入または給与収入の減少が見込まれるため				

提出書類	共通	<input checked="" type="checkbox"/> 竜王町国民健康保険税減免申請書
	事由 (A)	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡もしくは重篤な傷病であることを証明する書類
	事由 (B)	<input checked="" type="checkbox"/> 事業収入等の申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 前年中の主たる生計維持者の所得がわかるもの（確定申告書の控え、源泉徴収票など） <input checked="" type="checkbox"/> 本年中の収入見込額の根拠となるもの（1月から申請月までの給与明細書、収入が確認できる帳簿など） <input type="checkbox"/> 廃業・失業を証明する書類

添付書類に漏れがないかチェックを入れて確認してください。