

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

那珂市長 様

納税義務者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

国民健康保険税の減免を受けたいので、那珂市国民健康保険税条例第26条第2項の規定により、申請します。

国保記号番号		減免を受けようとする事由 ※該当する次の番号に○を付けてください。		
		(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又は重篤な傷病を負った世帯 (2) 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入(以下「事業収入」という。)の減少が見込まれ、次のアからウまでの全てに該当する世帯 ア 事業収入等のいずれかの減少額(保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を控除した額)が前年の当該事業収入等の額の10分の3以上であること。 イ 前年中の合計所得金額が1,000万円以下であること。 ウ 減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下であること。		
年度	納税通知書番号	納期	普通徴収又は特別徴収の別	税額
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
備考				