

附則別記様式（附則第5項関係）

国民健康保険税免除・減額申請書
 （新型コロナウイルス感染症等の影響を受けつつある世帯等に対する）

お手元にある被保険者証の記号
 番号をご記入ください。

		被保険者 記号・番号		
		普通徴収	特別徴収	の額
この欄は記入不要です。				
生計を主として維持する者の氏名				
理由	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により生計を主として維持する者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症及びそのまん延防止のための措置の影響により、生計を主として維持する者の事業収入等の減少が見込まれるため			

世帯主または世帯の最も所得の多い方の
 氏名をご記入ください。

該当する理由に「」をご記入

上記のとおり証拠書類を添えて申請します。

年 月 日	申請者 (世帯主)	住所 氏名 個人番号 電話番号
日付け、住所、氏名、個人番号、電話番号をご記入ください。		

関市長 様