浪江町国民健康保険税減免申請書

（新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少した世帯）

　　　年　　　月　　　日

浪 江 町 長

住　　所

　　　　　 　　　申 請 者　氏　　名

　　　　　 　電話番号

　国民健康保険税について、新型コロナウイルス感染症の影響による被保険者等に対する令和3年度の国民健康保険税の減免に関する条例(令和3年浪江町条例第20号)第4条の規定により、下記のとおり減免の申請をします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯の主たる生計維持者氏　　　名 |  | 申請者との関係 |  |
| 減免を受けようとする理由（該当する方に○） |  | 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ため |
|  | 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、山林収入又は給与収入の減少が見込まれるため |

添付書類（減免を受ける理由の内容が把握できるもの）

　□ 死亡診断書の写しまたは重篤な傷病の場合は医師の診断書等の写し等

　□ 申請者世帯の属するすべての被保険者の令和2年分の所得税確定申告書、住民税申告書又は青色申告決算書の写し

　□ 申請者世帯の属するすべての被保険者の令和2年分の源泉徴収票の写し

　□ 　　年　月　日から申請日前月末までの事業収入が分かるもの（帳簿、通

帳等）

　□ 　　年　月　日から申請日前月までの給与明細

　□ その他、状況が把握できるもの