

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

倶知安町長 様

住所
申請者 氏名 ⑩
TEL (- -)

倶知安町国民健康保険税条例第26条(災害等による場合を除く。)の規定による国民健康保険税の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

※太枠内のみ記入してください。

納税通知書番	年度	税目	期別	税額	納期限	減免申請額
		国民健康保険税		円	・	円
		〃			・	
		〃			・	
		〃			・	
減免を受けようとする事由	ア. 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 イ. 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等の減少が見込まれるため					
添付書類	令和元年分源泉徴収票 令和元年分確定申告書 令和2年度所得課税証明書 令和2年中の収入がわかる書類()					