様式第１号（第４関係）

国民健康保険税減免申請書

令和　　　年　　　月　　　日

一関市長　様

申請人　　住所

　　　　　氏名

　　　　　電話

下記の事由により、国民健康保険税の減免を受けたいので一関市国民健康保険税条例第24条第２項の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 行政区 | 通知書番号 | 通知書住所 | | | 通知書氏名 |
| 令和４年度 |  |  |  | | |  |
| 減免を受けようと  する理由  該当する理由に  ☑をつけてください | | 新型コロナウイルス感染症の影響により、  □　納税義務者（世帯主）が死亡、又は重篤な傷病を負ったため  □　納税義務者（世帯主）の営業・農業・不動産・給与・山林の令和４年中の収入が、令和３年中の収入より３割以上減少する見込みのため | | | | |
| 年度税額 | | 令和４年度　　　　　　　　　　　円 | | | | |
| 家族の状況 | | 氏　名 | | 続　柄 | 年　齢 | 令和４年１月１日の住所 |
|  | |  |  | □一関市　　□他市町村 |
|  | |  |  | □一関市　　□他市町村 |
|  | |  |  | □一関市　　□他市町村 |
|  | |  |  | □一関市　　□他市町村 |
|  | |  |  | □一関市　　□他市町村 |
| 添付書類 | | 添付する書類に☑をつけてください。  ・納税義務者（世帯主）が死亡、又は重篤な傷病を負った場合  □　死亡診断書、医師による診断書、入院勧告書などの写し  ・納税義務者（世帯主）の事業収入等の３割以上の減少が見込まれる場合  　□　計算シート（別紙）  　□　納税義務者（世帯主）の令和３年中（１～12月）の収入状況がわかる  　　　書類の写し（確定申告書の控え、収支計算書、源泉徴収票など）  　□　納税義務者（世帯主）の令和４年中（令和４年１月から申請日直近まで）の収入状況が分かる書類の写し（収入と経費が確認できる帳簿、給与明細など）  　※保険金、損害賠償等により補填されるべき金額（公的な給付金は除く）  がある場合  　□　帳簿や保険契約書などの写し  　※納税義務者（世帯主）が事業を廃止、又は失業した場合  　□　廃業届、解雇通知、離職票、雇用保険受給資格者証などの写し | | | | |