

国民健康保険税 減免申請書

水巻町長 様

令和 年 月 日		証番号：
納税義務者	住所	水巻町
	氏名	
個人番号		
連絡先	自宅・携帯・職場・その他 () () -	
※届出者 ※本人以外のおとき記入		(本人との関係：)

下記の税について減免を申請いたします。

税目	国民健康保険税		年度	令和3年度	
期別	納期限	税額	期別	納期限	税額
随1期	令和4年5月2日		第5期	令和4年10月31日	
随2期	令和4年5月31日		第6期	令和4年11月30日	
第1期	令和4年6月30日		第7期	令和4年12月26日	
第2期	令和4年8月1日		第8期	令和5年1月31日	
第3期	令和4年8月31日		第9期	令和5年2月28日	
第4期	令和4年9月30日		第10期	令和5年3月31日	

減免を受けようとする理由によって、添付書類を確認してください。

理由	添付書類
① 主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負ったため	(死亡の場合) 死亡診断書 (重篤な傷病) 医師の診断書 など
② 主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるもの	・事業収入等申告書
③ 主たる生計維持者の事業等が廃止したため	・事業収入等申告書 ・事業廃止届
④ 主たる生計維持者が失業したため	・事業収入等申告書 ・雇用保険受給資格者証 または事業主の証明 など

※②～④の方は、事業収入等申告書を記入してください。