

(様式第5号)

国民健康保険税減免申請書								
記号番号	64-01						調定・徴収整理番号第 号	
減免を申請するもの	年度	期別	税額 円				納期限	
			医療分	高齢支援分	介護分	合計		
		計						
減免を必要とする理由							該当条項	地方税法
<input type="checkbox"/> 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、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の影響により、主たる生計維持者の収入の減少が見込まれるため。 【詳細】								第 条 項 号
								国保条例
								第 条 項 号
上記の国民健康保険税の減免を申請します。								
令和 年 月 日								
納税者住所								
氏名								
電話								
小笠原村長 森 下 一 男 殿								
印								

(注) 1 この申請書には、減免を必要とする理由を証すべき書類を添付して提出すること。
2 減免申請理由の消滅した場合は、ただちにその旨申告すること。