

## 国民健康保険税減免内訳書

申請者	氏名	㊟	
(世帯主)	電話番号		
減免を受けようとする 年度・税額・納期限等		令和 年度国民健康保険税	
		期分	期分
		円	
減 免 申 請 内 訳	期別	税額	納期限
	第1期	円	令和 年 月 日
	第2期	円	令和 年 月 日
	第3期	円	令和 年 月 日
	第4期	円	令和 年 月 日
	第5期	円	令和 年 月 日
	第6期	円	令和 年 月 日
	第7期	円	令和 年 月 日
	第8期	円	令和 年 月 日
	第 期	円	令和 年 月 日
第 期	円	令和 年 月 日	
申 請 理 由	<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し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。		
	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため。		
備考			