

別記様式（第4条）

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少したこと等による  
国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

（宛先）山武市長

納 税 義 務 者  ( 世 帯 主 )	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

山武市国民健康保険条例第25条第2項及び新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少したこと等による山武市国民健康保険の被保険者に係る国民健康保険税の減免に関する取扱要綱第4条の規定により、下記のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

記

年度		減免を受けようとする期	期以降
減免対象者	住 所		
	氏 名		
	離職日	年 月 日	
減免事由	区分： <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の死亡又は重篤な傷病 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の事業収入等の減少		
	【詳細】		

※ 世帯主又は被保険者で、国民健康保険条例第24条の規定による申告書が提出されていない者がいる場合は、減免できません。