

記入例

第1号様式（第3条関係）

★ 申請書は、①記入月日、②住所・③氏名、
④減免理由を記載してください。

受付印

国民健康保険税減免申請書

① 令和 4年 7月 20日

阿賀野市長 田 中 清 善 様

② 申請者住所 阿賀野市 岡山町10番15号

③ 氏 名（世帯主） 阿賀野 太郎

次のとおり減免して下さるよう申請します。

番 第	号 号	所 属 年 度	税 目	納 期 の 別
		令和 4 年度	国民健康保険税	第 期分
税 額	円			
減 免 申 請 額	円			
納 期 限	令和 年 月 日			
減 免 を 必 要 と す る 理 由	<p>④ 新型コロナウイルスが影響して次の理由により納付が困難であるため減免を申請します。 【該当する理由にチェックしてください。】</p> <p><input type="checkbox"/>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 checked="" type="checkbox"/>主たる生計維持者の事業等の収入が減少したため <input type="checkbox"/>勤務日数・勤務時間の減少等 <input checked="" type="checkbox"/>営業時間短縮・休業・来客数減少等 <input type="checkbox"/>その他（下欄に理由を記入してください。）</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/>主たる生計維持者が事業を廃止または失業したため</p>			

第1号様式 (第3条関係)



国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

阿賀野市長 田中清善様

申請者住所 阿賀野市

氏名 (世帯主)

次のとおり減免して下さるよう申請します。

番 号	所 属 年 度	税 目	納 期 の 別
第 号	令和 4 年度	国民健康保険税	第 期分
税 額	円		
減 免 申 請 額	円		
納 期 限	令和 年 月 日		
減 免 を 必 要 と す る 理 由	<p>新型コロナウイルスが影響して次の理由により納付が困難であるため減免を申請します。</p> <p><input type="checkbox"/>主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため</p> <p><input type="checkbox"/>主たる生計維持者の事業等の収入が減少したため</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>勤務日数・勤務時間の減少等</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>営業時間短縮・休業・来客数減少等</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>その他</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/>主たる生計維持者が事業を廃止または失業したため</p>		