

館林市長 様

納税義務者 住所
氏名
電話番号

印

国民健康保険税減免申請書

館林市国民健康保険税条例附則第16項の規定により国民健康保険税の減免を受けたいので次のとおり申請します。

年 度		年 度		
区 分		税 額	納 期 限	備 考
税 額 及 び 納 期 限	年 税 額	円		
	第 期	円		
	第 期	円		
	第 期	円		
	第 期	円		
	第 期	円		
	第 期	円		
	第 期	円		
	第 期	円		
	第 期	円		
減 免 を 受 け よ う と す る 事 由				
<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等の減少が見込まれるため。				

※減免を受けようとする事由を証明する書類を添付してください。