

様式第1号（第4条関係）

国民健康保険税減免申請書
(新型コロナウイルス感染症用)

年 月 日

八幡浜市長 様

申請人 住所
氏名
電話

(日中に連絡が取れる電話番号)

国民健康保険税の減免を受けたいので、下記のとおり、減免を申請します。

令和3年度の 国保税額(随期分)	円	令和4年度の 国保税額	円			
申請種別	<input type="checkbox"/> 収入の減少 <input type="checkbox"/> 事業廃止 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> その他					
申請理由						
添付書類	<input type="checkbox"/> 収入見込計算書（様式第2号）及び減収証明書類等 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 事業廃止届（様式第3号） <input type="checkbox"/> その他					
家族 の 状 況	氏名	続柄	年齢	国保資格	職業又は勤務先	備考
				有・無		
				有・無		
				有・無		
				有・無		
				有・無		
				有・無		

1. 原則として、市税の減免を受けようとする者は、納期限7日前までに、この申請書を提出すること。
2. 減免を受けた者は、その理由が止んだときには直ちにその旨を市長に報告すること。
3. 減免を受けた者の資力の回復その他事情の変化により減免が不相当である場合や、不正行為により減免を受けた場合には減免が取り消されます。この場合、追徴課税となります。

