

様式第2号(第4条関係)

国民健康保険税減免申請書

年 月 日

豊山町長

住 所 豊山町大字豊場字新栄260番地
申請者 氏 名 国保 太郎

電 話 (28 - 0917)

下記のとおり減免を受けたいので、その理由を証する書類を添えて申請します。

年度	令和4年度	通知書番号	000060	整理番号	000060
納税義務者住所	豊山町大字豊場字新栄260番地				
納税義務者氏名	国保 太郎				
納期	賦課額(円)	申 請 事 由(具体的に記入して下さい)			
第1期		☐ ① 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が			
第2期		死亡又は重篤な傷病を負ったため。			
第3期		☒ ② 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる			
第4期		生計維持者の収入の減少が見込まれるため。			
第5期		【詳 細】(減少が見込まれる理由等)			
第6期		レストランを経営しているが、感染拡大防止のため、4月から			
第7期		5月末まで閉店し、6月から営業時間を短縮して開店している			
第8期		ため、営業収入の減少が見込まれる。			
第9期					
第10期					
随 時					
合 計					
備 考	※添付書類 ①の場合 医師の診断書 ②の場合 調査票(別紙) 収入減少が確認できる書類 ※納期限後に申請した場合、その理由をご記入ください []				