

令和2年度国民健康保険税減免申請書

(あて先) 野沢温泉村長

令和2年〇月〇日

世帯主 住所 野沢温泉村大字豊郷 1234番地

氏名 野沢 温泉 印

電話 0269 (85) 3△△△

令和2年度国民健康保険税の減免を次の理由により申請します。

納税義務者	住所	野沢温泉村大字豊郷 1234番地					
	氏名	野沢 温泉		通知書番号	123456		
課税額	納期	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期
	税額	26,000円	26,000円	26,000円	26,000円	26,000円	26,000円
	納期限	6月30日	7月31日	8月31日	9月30日	11月2日	11月30日
	納期	第7期	第8期	第9期	第10期	月随時	年税額
	税額	26,000円	26,000円	26,000円	26,000円		260,000円
	納期限	1月4日	2月1日	3月1日	3月31日		

減免を受けようとする理由

1 災害等により生活が著しく困難となったため。
 災害発生日時 令和 年 月 日

空欄としてください。

詳細 新型コロナウイルス感染症の影響により、3月ごろから営業の収入が激減し、今後も収入が見込めない。

記入例です。

2 旧被扶養者世帯となった。
 資格取得日 令和 年 月 日

3 その他特別な事情がある場合。

期限内に申請できない場合には、備考欄に理由を記入してください。

備考 新型コロナウイルス感染症に係る各種融資書類の作成や家族の病气入院対応のため、期限内に申請ができませんでした。