

様式第 1 号(第 5 条関係)

新型コロナウイルス感染症の影響に係る 国民健康保険税減免申請書			
年 月 日			
(宛先)菊池市長			
申請者 (納税義務者)	氏 名	生 年 月 日	年 月 日
	〒	アパート等の名称まで記入してください。	
	連 絡 先		
	( )		
記号番号	菊 池		
新型コロナウイルス感染症の影響に係る国民健康保険税の減免の特例に関する規則第 5 条の規定に基づき減免を申請します。			
減免申請の理由			
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、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税額等			
		年 度	納 期 (期別)
		税 額	額