

様式第1号(第5条関係)

| 国民健康保険税減免申請書  |       |                     |       |
|---|-------|---------------------|-------|
|   |       |                     | 年 月 日 |
| (宛先)菊池市長  |       |                     |       |
| 申請者<br>(納税義務者)  | 氏 名   | 生 年 月 日             | 年 月 日 |
|   | 住 所 〒 | 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                 |       |
| 令和2年7月豪雨に伴う災害により被災した被保険者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】 令和2年7月豪雨による被害を受けたことにより、                                 |       |                     |       |
| <input type="checkbox"/> 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"/> 主たる生計維持者の行方が不明となったため                     |       |                     |       |
| <input type="checkbox"/> 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                |       |                     |       |
| <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の居住する住宅に損害を受けたため                 |       |                     |       |
| <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者以外の被保険者の行方が不明となったため              |       |                     |       |
|   |       |                     |       |
|   |       |                     |       |
| 減免を受けようとする税額等   | 年 度   | 納期(期別)              | 税 額   |
|   |       |                     |       |