

減免申請書（記載例）

係	合 議	係 長	副課長	課 長	部 長	副市長	市 長

令和 年度 国民健康保険税減免申請書

熊谷市長 小林 哲也 宛

①申請日

令和 3年 7月 20日

(納税義務者) 申 請 者	住 所	熊谷市宮町2-47	②住所・連絡先 <small>※平日日中に連絡のつく連絡先をお願いします</small>
	氏 名	熊谷 国保	③世帯主名・生年月日 明・大(昭)平 41年 1月 1日生
地 区		保険証番号	④保険証番号 1 2 3 4 5 6 7 8
年 税 額	円	備 考	

熊谷市国民健康保険税条例第25条の規定に基づき、下記理由により減免くださるよう、関係書類を添付して申請いたします。

申請の理由（詳細に記入してください。）

⑤世帯主名

熊谷 国保

は、新型コロナウイルス感染症の影響により、

①：死亡または1か月以上の治療を要する重篤な傷病を負ったため、

②：前年の収入と比較して、今年の収入見込みが10分の3以上減少する

とが見込まれるため、

国民健康保険税を減免していただくよう申請します。

〔 本籍： 〕

上記①～⑥を記載し、ご提出ください。

受付印

⑥いずれか
該当に○