係	合　議	係　長	副課長	課　長	部　長	副市長	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　宛

令和　　年　　月　　日

（納税義務者） 申　請　者	住　所	電話（自宅）　－　　－ （携帯）　－　　－
	氏　名	明･大･昭･平　　年　　月　　日 生

地　　区		保険証番号	
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。）

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

こ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：　　）

受付印