

様式第1号（第5条関係）

国民健康保険税減免申請書

（新型コロナウイルス感染症関係）

令和 年 月 日

東松山市長 宛て

申請者

住 所

氏 名

個人番号

電話番号

下記の理由により、令和3年度 国民健康保険税を減免していただきたく、関係書類を添付して申請します。

記

被保険者記号・番号		松国 ー (枝番)			
年 度	年 度	期 別		税 額	円
年 度	年 度	期 別		税 額	円
申請の事由					
※該当する事由にチェックを入れてください					
<input type="checkbox"/> 世帯主が新型コロナウイルス感染症により死亡又は重篤な傷病を負ったため。（添付書類：診断書等）					
<input type="checkbox"/> 世帯主の収入が、新型コロナウイルス感染症の影響により減少（廃業、休業又は失業）したため。 （添付書類：給与明細書・帳簿等の収入が減少したことがわかる書類、廃業届・離職票等）					

記入例（国保）

様式第1号（第5条関係）

国民健康保険税減免申請書

（新型コロナウイルス感染症関係）

申請日を記載

令和 3年 ○月 ×日

東松山市長 宛て

申請者住所・氏名・
電話番号を記載
※申請者は世帯主

申請者住所 東松山市□□町1丁目2番3号
氏名 国保 一郎
個人番号（省略可）
電話番号 0493-〇〇-〇〇〇〇

下記の理由により、令和3年度 国民健康保険税を減免していただきたく、関係書類を添付して申請します。

記

世帯主の被保険者
番号を記載

被保険者記号・番号	松国 - 1 2 3 4 5 6	(枝番) 0 1	
年度	年度	税 額	円
年度	年度	税 額	円

空欄のまま提出

申請の事由

※該当する事由にチェックを入れてください

世帯主が新型コロナウイルス感染症により死亡又は重篤な傷病を負ったため。（添付書類：診断書等）

世帯主の収入が、新型コロナウイルス感染症の影響により減少（廃業、休業又は失業）したため。
（添付書類：給与明細書・帳簿等の収入が減少したことがわかる書類、廃業届・離職票等）

該当する事由のいずれかに☑