様式第６号（附則第１１項関係）

国民健康保険税減免申請書

　　　年　　月　　日

武雄市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 | （日中連絡が取れる番号） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注）本人が自署(手書き)する場合は押印不要。

（本人が自署しない場合は押印が必要）

下記により　　　年度国民健康保険税の減免を受けたいので、武雄市国民健康保険税条例施行規則附則第１１項の規定に基づき、減免を受けようとする理由を添えて申請します。

記

|  |
| --- |
| 減免を受けようとする理由（具体的に記入して下さい。）  ①□　世帯の主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症にり患し、死亡し、又は重篤な傷病を負ったため。  ②□　世帯の主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響により事業収入等の減少が見込まれ、国民健康保険税の納付が困難となったため。 |
| 添付書類  ①□　り患したことの分かる書類（診断書等）  ※世帯の主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症にり患した場合  ②□　令和４年分収入見込額計算書（別紙） |

納税義務者、納期（納期限）及び減免申請額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税義務者 | □申請者と同じ（記載不要） | | 整理番号 | |  | |
| 住所 |  | | | | | |
| 納期 | 納期限 | 税額 | 納期 | 納期限 | | 税額 |
| ６月期 | . . | 円 | １２月期 | . . | | 円 |
| ７月期 | . . | 円 | １月期 | . . | | 円 |
| ８月期 | . . | 円 | ２月期 | . . | | 円 |
| ９月期 | . . | 円 | ３月期 | . . | | 円 |
| １０月期 | . . | 円 | ４月期 | . . | | 円 |
| １１月期 | . . | 円 | 申請額 |  | | 円 |