

様式第1号

世帯コード ()

個人コード ()

決裁	課長	課長補佐	係長	主査	担当

国民健康保険税減免申請書(新型コロナウイルス感染症用)

納税者	住所 鹿島市
	氏名

減免申請額

年度	国民健康保険税額
令和4年度	

申請理由	新型コロナウイルス感染症の影響に伴う下記の理由により、納付が困難となったため。 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため (死亡日又は入院日:令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため (事業を廃止した日又は失業した日:令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入が減少したため
------	---

特記事項	
------	--

証明事項	添付書類のとおり
------	----------

鹿島市税条例51条、同第71条、鹿島市国民健康保険税条例第22条の規定により減免を申請します。

鹿島市長様

令和 年 月 日

受付

減免申請者 住所 _____
氏名 _____
電話 () _____