

鹿 島 市 長 様

収入の減少に関する確認書

私は国民健康保険税の減免を申請するにあたり、今回の収入の減少が下記のいずれの
おりであることを確認しました。

記

1. 新型コロナウイルス感染症と関係のない懲戒解雇や離転職が主な原因の収入減少で
はない
2. その他上記に準ずる理由による収入減少ではない

令和 年 月 日

申請者住所： _____

申請者氏名： _____

※収入の減少について、新型コロナウイルス感染症の影響ではないことが明らかな場合は
減免対象となりません。