

様式第 1 号（第 3 条関係）

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

野辺地町長 あて

申請者（世帯主）

住 所	
氏 名	⑩
個 人 番 号	
電 話	

野辺地町国民健康保険税条例第 2 4 条の 3 の規定に基づき、次のとおり申請します。

減免を受けようとする事由 (該当するものを☑してください。)		新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により納付が困難であるため。			
		☐ 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため			
		☐ 主たる生計維持者の収入が減少したため			
		☐ 主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため			
減 免 申 請 年 度		☐ 平成 3 1 年度		☐ 令和 2 年度	
減免申請年度の税額		円		円	
納 期 別 の 税 額	納期限又は	期 別 額	納期限又は	期 別 額	
特別徴収	普通徴収				
4 月	第 1 期	. .	円	. .	円
6 月	第 2 期	. .	円	. .	円
8 月	第 3 期	. .	円	. .	円
1 0 月	第 4 期	. .	円	. .	円
1 2 月	第 5 期	. .	円	. .	円
2 月	第 6 期	. .	円	. .	円
	第 7 期	. .	円	. .	円
	第 8 期	. .	円	. .	円
	第 9 期	. .	円	. .	円

＊令和 2 年 2 月 1 日以降に納期限が設定されているもの（特別徴収の場合は令和 2 年 2 月以降の支給分）について記入してください。「過年度課税分」は、第 9 期に記入してください。

