

記入例

減免申請書

(新型コロナウイルス感染症の影響による減免)

令和 4 年 7 月 8 日

指宿市長 様

(宛名番号: 9999999)

納税(入)義務者

住所 指宿市十町2222番地

この欄は納税義務者が自署
してください (押印は不要)

氏名 税務 太郎

電話 0993 - 22 - 2222

代理者

住所

氏名

電話 - -

納税(入)義務者との続柄

納税(入)義務者が主たる生計維持者であれば、チェックのみ。

指宿市国民健康保険税(第26条)及び指宿市介護保険料
免を申請します。

納税(入)義務者と主たる生計維持者が異なる場合には、下線に記載してください。

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|
| 主に世帯の生計を維持している人 (主たる生計維持者) | <input checked="" type="checkbox"/> 納税(入)義務者と同じ | 主たる生計維持者 宛名番号 |
| | 氏名 | 納税(入) 義務者との続柄 |
| | 住所 | |

| | | |
|---------|----------|-----------|
| 国民健康保険税 | 令和4年度年税額 | 346,300 円 |
| 介護保険料 | 令和4年度年間額 | 81,400 円 |

1 減免を受けようとする理由

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、減免を申請します。

- (1) 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
- (2) 主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため
- (3) 主たる生計維持者が事業等を廃止又は失業したため

2 添付書類

理由が(1)の場合・・・医師による死亡診断書や診断書等(写し可)

理由が(2)の場合・・・収入の減少が確認できる資料等(市指定の収入等申告書を作成)

理由が(3)の場合・・・収入の減少が確認できる資料等(市指定の収入等申告書を作成)

及び廃業等届出書や事業主の証明等(写し可)

「2. 添付書類」の確認をしてください。
減免申請理由が(2)または(3)の場合、
収入等申告書を作成します。