

年 月 日

国民健康保険税減免申請書

青梅市長 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

青梅市国民健康保険税条例第23条の規定にもとづき、下記のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

記

1 納税義務者

住 所			
氏 名	被保険者証記号番号 28 - _____		
世帯主基本コード [※]		電 話 番 号	

2 減免申請保険税額

年 度				
納 期 等	保 険 税 額	納 期 等	保 険 税 額	
		合 計		

3 申請理由

新型コロナウイルス感染症の影響により、
主たる生計維持者^{氏名}（ ）が
 死亡し、または重篤な傷病を負ったため。
・添付書類 医師の診断書
 収入の減少が見込まれるため。
・添付書類 減免申請用収入申告書 収入減少を証明する書類
(事業等の廃止または失業の場合)
廃業等届出書 事業主の証明等

令和3年中（令和3年度分の減免申請の場合は令和2年中）に国や都道府県から各種給付金（持続化給付金等）の支給を受けましたか？ はい いいえ
【「はい」にを付けた場合は、支給額の分かるもの（帳簿や預金通帳の写し等）を添付してください。】