

令和 年 月 日

粕屋町長 殿

申請者 住 所
氏 名 ㊟
電 話

粕屋町国民健康保険税減免申請書（第8号減免）

粕屋町国民健康保険税条例第26条の規定により、下記のとおり国民健康保険税の減免を申請します。
なお、下記事由に該当しなくなった場合は直ちに申告するとともに、減免を取り消されても異議はありません。また、申請書、添付書類等の記載事項は事実に相違ないことを誓約いたします。

記

被保険者証記号番号 61- _____ 世帯主 _____

保 險 税 額 令和 年度分 第 期分から第 期分まで

内 訳	期別	納 期	税 額	期別	納 期	税 額
	第1期	令和 年 月 日	円	第7期	令和 年 月 日	円
	第2期	令和 年 月 日	円	第8期	令和 年 月 日	円
	第3期	令和 年 月 日	円	第9期	令和 年 月 日	円
	第4期	令和 年 月 日	円	第10期	令和 年 月 日	円
	第5期	令和 年 月 日	円	過年度	令和 年 月 日	円
	第6期	令和 年 月 日	円	年税額		円

事由発生年月日 令和 年 月 日

申 請 理 由 新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少等により納付が著しく困難となったため。

- (1) 事業の休廃止、失業等 事業主、退職者氏名 _____
会社名 _____
- (2) その他 (_____)

備 考	宛名番号	担当者