令和 　 年度国民健康保険税減免申請書

令和 　 年 　 月　　日

川　西　町　長　　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請者（納税義務者） | 住　所 |
| 氏　名 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　－　　　　－　　　　　）

川西町国民健康保険税条例第１８条の規定により、令和 　 年度の国民健康保険税について次のとおり減免の申請をします。

１　世帯員の状況等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続柄 | 年齢 | 職業（勤務先） | 年間所得額※円 | 摘　要 |
|  | 世帯主 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※「年間所得額」欄は、前年中の所得金額を記入してください。

２　申請事由

|  |
| --- |
| 次の事由に該当するため。　（該当する項目の□に✓を記入） |
| □ 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が重篤な傷病を負った又は死亡した。 |
| □ 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込ま |
| 　 れる。 |

３　期別ごとの税額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期　別 | 税　　　額円 | 期　別 | 税　　　額円 |
| 第1期（ 4月） |  | 第6期（ 2月） |  |
| 第2期（ 6月） |  | 第7期 |  |
| 第3期（ 8月） |  | 第8期 |  |
| 第4期（10月） |  | 第9期 |  |
| 第5期（12月） |  |  |  |
|  | 計 |  |