

様式第1号(第3条関係)

国民健康保険税減免申請書

年 月 日

大和町長 殿

申請者 住 所 大和町 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

下記の理由により国民健康保険税の減免を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

減免対象保険税(年度 円 期別 期から 期まで分)

減免を申請する理由	1 災害により家屋・家財に損傷を受けた。(災害発生 年 月 日)
	2 冷害等により農作物の収入が減少した。(災害発生 年 月 日)
	3 生活保護を受給している。(年 月 日から)
	4 扶養義務者以外からの仕送りで生活している。
	5 所得が大幅に減少した。
	6 その他
	申請理由

収入状況等	<p>(1) 上記1及び2に該当する場合</p> <p>火災保険又は農作物共済金額からの補填金額を記入してください。</p> <p style="text-align: center;">円</p>																																
	<p>(2) 上記4及び5に該当する場合</p> <p>①いつからそのような状況になりましたか。 年 月 日</p> <p>②申請が遅れた場合はその理由を記入してください。</p> <p>③ 年度の国民健康保険加入者全員(世帯主含む。)の収入(見込額)を記入してください。</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">給 与 収 入</td> <td style="width: 20%;">円(</td> <td style="width: 20%;">月から</td> <td style="width: 20%;">月まで)</td> </tr> <tr> <td>事 業 収 入</td> <td>円(</td> <td>月から</td> <td>月まで)</td> </tr> <tr> <td>退 職 金</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>雇 用 保 険 等</td> <td>円(</td> <td>月から</td> <td>月まで)</td> </tr> <tr> <td>年 金 収 入</td> <td>円(</td> <td>月から</td> <td>月まで)</td> </tr> <tr> <td>仕 送 り</td> <td>円(</td> <td>月から</td> <td>月まで)</td> </tr> <tr> <td>そ の 他</td> <td>円(</td> <td>月から</td> <td>月まで)</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td>円</td> <td>国民健康保険加入者人数</td> <td>人</td> </tr> </table> <p>④その他預金, 有価証券, 自宅以外の資産の状況を記入してください。</p>	給 与 収 入	円(月から	月まで)	事 業 収 入	円(月から	月まで)	退 職 金	円			雇 用 保 険 等	円(月から	月まで)	年 金 収 入	円(月から	月まで)	仕 送 り	円(月から	月まで)	そ の 他	円(月から	月まで)	合 計	円	国民健康保険加入者人数	人
	給 与 収 入	円(月から	月まで)																													
事 業 収 入	円(月から	月まで)																														
退 職 金	円																																
雇 用 保 険 等	円(月から	月まで)																														
年 金 収 入	円(月から	月まで)																														
仕 送 り	円(月から	月まで)																														
そ の 他	円(月から	月まで)																														
合 計	円	国民健康保険加入者人数	人																														
<p>(3) 上記6に該当する場合</p> <p>内容を具体的に記入してください。</p>																																	