

様式第1号（第4条関係）

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う国民健康保険税減免申請書

年 月 日

小松島市長 様

申請者 住所
(世帯主) 氏名
電話番号
記入者 氏名
申請者との続柄 ()

次の事由により、 年度分国民健康保険税の減免を申請します。

【申請事由】

<input type="checkbox"/> ①新型コロナウイルス感染症により、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
<input type="checkbox"/> ②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ため
<input type="checkbox"/> ③新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため

【主たる生計維持者の氏名等】

住 所	
氏 名	
生年月日	

【減免申請額】

減免申請年度	年度
減免申請額	

【世帯の状況】※申請日時点の国民健康保険加入者をご記入ください。

世帯の状況	氏 名	続柄	生年月日	職業又は勤務先	前年合計所得金額
		世帯主			

備考：太枠内をご記入ください。

本人確認書類：マイナンバーカード・保険証・運転免許証（その他)