

別記様式

国民健康保険税特別事由減免申請書

令和 年 月 日

糸島市長 様

納税義務者
(世帯主)

住 所

氏 名

電話番号

糸島市国民健康保険税条例第29条第1項第4号の規定に基づき、国民健康保険税の減免を申請します。

記

| | | | | | | |
|-----------------|--|--------|--|--|--|--|
| 申請事由 | 新型コロナウイルス感染症の影響により収入が激減したため | | | | | |
| 添付書類 | 1. 令和元年分の確定申告書の写し又は源泉徴収票等 2. 令和2年2月から12月までの収入のわかるもの(売上台帳や帳簿等) | | | | | |
| 年度 | 令和2 | 年税額(円) | | | | |
| 期別 税額 (円) | 過新第1期 | 過新第2期 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 備考 | | | | | | |

【確認事項】

- この申請に係る審査のために必要があるときは、糸島市が世帯主及び世帯の被保険者の所得状況等について調査を行います。
- 減免が決定された後、世帯の国保加入者の人数や所得等に変更が発生し、国保税が変更となった場合、決定済みの減免額が変更される場合があります。

----- 市使用欄(以下には記入しないでください) -----

| | | | |
|------------|-----|------|------|
| 納税義務者 宛名番号 | | | |
| 受付日 | 受付者 | 減免入力 | 入力確認 |
| / | | | |