

国民健康保険税減免申請書
(令和4年度)

令和4年 9月 30日

南牧村長 様

申請者 (主たる生計維持者)

住所	南牧村大字海ノ口 1051 番地
氏名	南牧 みな福 (印)
電話	0267-96-2211

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者に対する南牧村国民健康保険税の減免の特例に関する条例により国民健康保険税の減免を受けたいので、申請します。

記

納税義務者 住所 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (記載不要)	納税通知書番号	0123567		
		年 税 額	500,000 円		
		減免申請額	180,100 円		
納期	納期限	税額	納期	納期限	税額
第1期	R4. 5. 31	60,000 円	第6期	R4. 10. 31	55,000 円
第2期	R4. 6. 30	55,000 円	第7期	R4. 11. 30	55,000 円
第3期	R4. 8. 1	55,000 円	第8期	R5. 1. 4	55,000 円
第4期	R4. 8. 31	55,000 円	第9期	R5. 1. 31	55,000 円
第5期	R4. 9. 30	55,000 円			
減免を受けようとする理由	<input type="checkbox"/> ①感染症により、主たる生計維持者 (国民健康保険の被保険者であって世帯主) が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため、国民健康保険税の納付が困難となった。 <input checked="" type="checkbox"/> ②主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響に伴う失業、事業の廃止又は収入が減少する見込みにより国民健康保険税の納付が困難となった。				
添付書類	<input type="checkbox"/> 罹患したことのわかる書類 (医師の診断書等) <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年分確定申告書第一表、収支内訳書又は青色申告決算書の控えの写し (村実施の申告相談の方は不要) <input type="checkbox"/> 給与所得者の場合 令和4年1月分から申請日の直近までの給与の明細書 <input type="checkbox"/> 転入者の場合 令和4年度所得証明書及び令和3年分収入のわかる書類				

減免を受けようとする理由が②の方は、

別紙の「令和4年分収入見込額計算書」をご記入ください。