

宿毛市長様

申請者 住所  
(納税義務者)

氏名 印

電話

(届出人) 氏名 続柄

令和元年度

国民健康保険税減免申請書

令和2年度

宿毛市国民健康保険税条例第23条の3の規定により、下記のとおり減免申請します。

国民健康保険税額	令和元年度 円 ( )期 ~ ( )期			
	令和2年度 円 ( )期 ~ ( )期			
申請の事由	1. 新型コロナウイルス感染症による世帯主の死亡又は重篤な傷病			
	2. 新型コロナウイルス感染症の影響による世帯主の事業収入等の減少			
世帯の状況	続柄	氏名	生年月日	職業(勤務先)
	世帯主			
備考	<input type="checkbox"/> 市緊急支援給付金申請済み			

# 同意書

私は国民健康保険税の減免申請にあたり、減免申請の内容を確認する調査のために必要があるときは、私及び私の世帯員の収入や資産等の状況につき、官公署に調査を嘱託し、又は銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇い主、その他関係人に報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(あて先) 宿毛市長