

## 令和 年度国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

川西町長 あて

申請者 住所  
(納税義務者) \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
(電話番号 - - )

川西町国民健康保険条例第18条の規定により、令和 年度の国民健康保険税について次のとおり減免の申請をします。

## 1 世帯員の状況等

氏名	続柄	年齢	職業(勤務先)	年間所得額※ 円	摘要
	世帯主				

※「年間所得額」欄は、前年中の所得金額を記入してください。

## 2 申請事由

次の事由に該当するため。(該当する項目の□に✓を記入)
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が重篤な傷病を負った又は死亡した。
<input type="checkbox"/> 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。

## 3 期別ごとの税額

期別	税額 円	期別	税額 円
第1期(4月)		第6期(2月)	
第2期(6月)		第7期	
第3期(8月)		第8期	
第4期(10月)		第9期	
第5期(12月)			
		計	