様式第２(第３条関係)

国民健康保険税減免申請書

国保番号（　　）

年度	令和　　年度		税目	国民健康保険税
課税額	所得割	均等割	平等割	合計
	円	円	円	円
減免税額	所得割	均等割	平等割	合計
	円	円	円	円
減免事由	□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死亡又は重篤な傷病を負ったため □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収入が減少したため ※　事業の廃止・失業に　【　該当　・　非該当　】 □その他（　　）			

上記のとおり高浜市国民健康保険税条例第２５条の規定により、減免されたく申請いたします。

令和　　年　　月　　日

住　所　　高浜市　　町　　丁目　　番地
アパート・マンション名（　　）

氏　名

生年月日　　昭和　・　平成　　年　　月　　日

電話番号　　（　　）

(宛先)高浜市長

※　減免を受けようとする者は、納期限前７日までに減免事由を証明する書類を添付して提出してください。