

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

延岡市長様

申請者(納税義務者)

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

下記の事由により、延岡市国民健康保険税条例第23条の規定に基づき減免を申請します。

課税年度	令和 年度	記号番号	
------	-------	------	--

税 額			
年 税 額	円 (内納期未到来の年税額 円)		
納 期 別 内 訳 (単位:円)			
1期	2期	3期	4期
5期	6期	7期	8期
随1期	随2期		令和2年度分

減免を申請する理由
新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により、納付が困難であるため、減免を申請します。
<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため
<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入が減少したため
<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため
※令和2年度のコロナ減免申請 (あり ・ なし)

受付担当	減免担当	納税係

感染症の影響による国民健康保険税減免 提出書類確認表

※ 必要書類が揃っているか、□にチェックしてください。

※ 書類の未提出、記入漏れがあった場合は審査ができませんので
ご注意ください

国民健康保険税減免申請書

● **新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者の収入が減少した場合**

収入状況申告書

主たる生計維持者の令和3年1月以降の収入が確認できる書類
(給料明細、事業に係る帳簿の写しなど)

収入減少が保険金、損害賠償等により補填される場合、その金額
等の確認ができる書類の写し

事業等の廃止や失業の場合、官公署に提出した廃業届等の写し

● **新型コロナウイルス感染症による主たる生計維持者が死亡、または
重篤な疾病を負った場合**

死亡診断書、医師の診断書の写し

○申請書等の提出先

〒882-8686

延岡市東本小路2番地1

延岡市役所 国民健康保険課

電話：0982-22-7057 (賦課係)
ふか