

国民健康保険税減免申請書
 （新型コロナウイルス感染症の影響による）

宇土市長 様

住所 _____
 申請者 氏名 _____ 印
 電話番号 _____
 個人番号 _____

宇土市国民健康保険税条例第25条及び新型コロナウイルス感染症の影響による宇土市国民健康保険税の減免に関する規則第3条第1項の規定により、下記のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

記

納税義務者	住所			
	氏名		生年月日	
減免申請年度	<input type="checkbox"/> 令和元年度 <input type="checkbox"/> 令和2年度			
減免事由	<input type="checkbox"/> 世帯の主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負った世帯			
	<input type="checkbox"/> 世帯の主たる生計維持者の事業収入等（事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入）の減少が見込まれる世帯 （※次のアからウまでの全てに該当すること。）			
	<input type="checkbox"/> ア 世帯の主たる生計維持者の事業収入等のいずれかの減少額（保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を控除した額）が前年の事業収入等の額10分の3以上であること。			
	<input type="checkbox"/> イ 世帯の主たる生計維持者の前年の合計所得金額が1,000万円以下であること。			
	<input type="checkbox"/> ウ 減少することが見込まれる世帯の主たる生計維持者の事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下であること。			
<input type="checkbox"/> 世帯の主たる生計維持者が事業等を廃止又は失業した世帯（非自発的失業者軽減制度に該当する場合を除く。）				

（税務課使用欄）

年度	年税額	減免後税額	減免額
年度	円	円	円
年度	円	円	円