

国民健康保険税減免申請書				
被保険者証の記号・番号				
減免を受けようとする年度		年度	期	円
<p>1 減免を受けようとする理由（該当する理由にチェックしてください。）</p> <p><input type="checkbox"/> (1) 主たる生計維持者が、新型コロナウイルス感染症に感染し、死亡または重篤な傷病を負ったため</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 主たる生計維持者の収入が、新型コロナウイルス感染症の影響により減少したため</p> <p style="text-align: center;">※対象となる収入（事業収入、給与収入、不動産収入、山林収入）</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 主たる生計維持者が、新型コロナウイルス感染症の影響により事業を廃止したため</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 主たる生計維持者が、新型コロナウイルス感染症の影響により失業したため</p>				
<p>減免を受けようとする理由を証明する書類を添えてください。</p> <p>2 添付書類</p> <p>① 理由が(1)の場合 医師の診断書など</p> <p>② 理由が(2)の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・令和3年分の収入が確認できる書類（確定申告書の控え、源泉徴収票など） ・令和4年中の収入状況が確認できる書類（帳簿、給与明細書など） ・保険金振込明細書等（保険金、損害賠償等により補てんされる金額がある場合） <p>③ 理由が(3)の場合 ②の書類+廃業届など</p> <p>④ 理由が(4)の場合 ②の書類+雇用保険受給資格者証など</p>				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者（世帯主）</p> <p style="text-align: center;">住 所 _____</p> <p style="text-align: center;">氏 名 _____ 印 _____</p> <p style="text-align: center;">電話番号 _____</p> <p style="text-align: center;">南アルプス市長 あて</p>				
※市役所使用欄	受付		入力	