

記入例

自署の場合は押印不要です



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収入減少等）

年 月 日 大網白里市長 宛		住所	大網白里市大網 1 1 5 - 2		
電話番号は、平日の午前9時から午後5時までの間にご連絡がつく番号をお願いします。		申請者	氏名	〇〇 × ×	
			(納税義務者との関係) 本人		
		電話	□□□-〇〇〇-△△△△		
納税義務者	住所	対象となる年度を記入してください (令和4年度分は、納期限が令和4年4月1日から令和5年3月31日までのものとなります)			
	氏名				
課税年度	令和4年度				
納付書番号	別紙のとおり ※申請者は記入不要です				
減免事由 (当てはまるものをチェックしてください) (納期限までに申請が困難だった理由)	<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死亡し又は重篤な傷病を負ったため <input checked="" 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収入が減少したため <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が事業を廃止又は失業したため <input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により期日までに収入見込の把握等が困難 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>該当する理由にチェックをつけてください</td> </tr> </table>				該当する理由にチェックをつけてください
	該当する理由にチェックをつけてください				
減免事由発生者	氏名	タ	該当事由番号		
減免事由発生日	令和4年3月31日以前の日付でも記入可。 令和4年4月1日				
減免期間					

新型コロナウイルス感染症の影響によるものと認められない例

- 懲戒解雇、令和元年中の離転職による収入減少

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免に係る収入等申告書

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免の審査にあたり必要な事項を申告します。

世帯の主たる生計維持者	ふりがな	— — — —	記入例
	氏名	〇〇 ××	

■令和4年中の収入(売上)金額(申請月以降の金額は見込額を記入してください) (単位:円)

月	給与収入	事業収入	不動産収入	山林収入
1		200,000		
2		200,000		
3		200,000		
4		150,000		
5		100,000		
6		50,000		
7		50,000		
8		50,000 (見込)		
9		50,000 (見込)		
10		50,000 (見込)		
11		50,000 (見込)		
12		50,000 (見込)		
合計		1,200,000		

確定していない月の収入については、見込額を入力してください。
注) 国または県からの給付金(持続化給付金等)は除きます

前年中の世帯の主たる生計維持者の収入金額を記入してください。
注) 国または県からの給付金(持続化給付金等)は除きます

※収入金額が分かる書類を添付してください。

■令和3年中の収入(売上)金額 (単位:円)

令和3年	給与収入	事業収入	不動産収入	山林収入
年間収入		4,500,000		

※本市で収入金額が把握できない場合、収入金額の分かる書類を添付していただく場合があります。

■事業等の内容(収支内訳書、源泉徴収票等、収入の分かる書類に記載されていれば省略可)

給与以外

事業所名等	
事業所所在地	
業種	

給与

勤務先	株式会社 △□
勤務先所在地	〇〇県××市◇◇番地
勤務先連絡先	×××—〇〇〇—△△△△

【誓約・同意事項】署名・押印してください(自署の場合は押印不要です)

収入及び所得の状況については、上記記載のとおりです。
 なお、事実と異なる内容であることが判明した場合は、減免額の変更または減免の取消しをされても異議ありません。
 令和4年7月29日
 申請者の署名 _____ 〇〇 ××