

第1号様式

国民健康保険税減免申請書

年 月 日

志木市長 様

申請者（世帯主）

住所			
氏名	⑩		
記号	志木	番号	—
電話			

下記により国民健康保険税の減免を受けたいので、志木市国民健康保険税条例第25条第3項の規定に基づき、減免を受けようとする理由を添えて、申請します。

記

減免を受けようとする理由 ① <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症にり患し、国民健康保険税の納付が困難となったため。 ② <input type="checkbox"/> 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伴う失業、事業の廃止又は収入が減少する見込みにより国民健康保険税の納付が困難となったため。 ※②に該当する方は、収入が減少するに至った理由をなるべく具体的に教えてください。
添付書類 ① <input type="checkbox"/> 患したことのわかる書類（診断書等） ② <input type="checkbox"/> 別紙「 新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等状況申告書 」 <input type="checkbox"/> 事業帳簿や給与支払明細書など、収入状況が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 失業により給与収入が減少した場合は、解雇通知など（離職が新型コロナウイルス感染症の影響であることが客観的に判断できる書類）

減免申請年度（該当年度に○を付けてください）

申請年度	令和元年度	・	令和2年度
------	-------	---	-------

※ 支払い納期を過ぎた分は申請できませんのでご注意ください。（ただし、新型コロナウイルス感染症に罹患していた等、やむを得ない理由がある場合を除きます）

※ 別紙「**新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等状況申告書**」もご記入ください。