記載例（1）の場合

様式第７号

国民健康保険税減免申請書

令和　2年　7月　17日

申請年月日を記入

上里町長　山下　博一　様

納税義務者（世帯主）

住所・氏名・電話番号欄

住　所	上里町大字七本木5518
氏　名	上里　太郎　㊞
電話番号	0495-35-1221

代理人

代理の場合は代理の方

住　所	同上
氏　名	上里　花子 （世帯主との続柄　妻　）

上里町国民健康保険税条例第２２条第１項（第１号・第２号ア・イ・第３号）の規定により、下記のとおり減免願いたく申請します。

減免を希望する年度「1」か「2」を記

年　　度	令和　2　年度	年　税　額	円
通知書番号		減免申請額	円

	期　別	期別税額	減免税額
内訳	第１期	円	円
	第２期	円	円
	第３期	円	円
	第４期	円	円
	第５期	円	円
	第６期	円	円
	第７期	円	円
	第８期	円	円
	随　時	円	円

減免の理由を記入

こちらは国保担当で記入します

減免を受けようとする事由

新型コロナウイルス感染症により、世帯主が死亡したため（重篤な傷病を負ったため）。

死亡（傷病）の年月日を記入

減免事由発生日	令和　２年　３月　日
する添付書類の有無	有　・　無

※　死亡の場合は死亡診断書の写しを、重篤な傷病の場合は診断書の写しを添付してください。