

様式第1号（第9条関係）

令和4年度 国民健康保険税減免申請書					
令和 年 月 日					
(あて先) 嘉麻市長				通知番号	
住所				世帯主	
	方 電話 ()				
下記のとおり、国民健康保険税の減免を申請します。					
記					
申請理由 新型コロナウイルス感染症の影響により					
<input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> 主たる生計維持者が事業を廃止または失業したため <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入減少が見込まれるため					
家族の状況	氏 名	続柄	年齢	職業（勤務先及び連絡先等）	収入金額等
特記事項（資産・住居・保険・障害・病気等）				添付書類	
				1 収入状況（見込）申告書 2 給与証明書 3 その他（ ）	
年 税 額	所 得 割	資 産 割	平 等 割	均 等 割	
住居の状況	自己所有 家族所有 借家 間借 アパート その他（ ）				