

記入例

様式第

提出する日付、住所、日中連絡が取れる電話番号、納税義務者（世帯主）の名前を記入してください。

国民健康保険税減免申請書

令和4年7月10日

(めて先) 嘉麻市長

通知番号

住

嘉麻市岩崎1180番地1

世帯主 嘉麻 太郎

所

方 電話 0948 (42) 7421

下記のとおり、国民健康保険税の減免を申請します。

該当する理由に✓をお願いします。

- 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
- 主たる生計維持者が事業を廃止または失業したため
- 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
嘉麻 太郎	本人	40		
嘉麻 花子	妻	40		

国民健康保険に加入している方を記入してください。

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（ ）

※ 令和4年中に世帯主（主たる生計維持者）の収入が前年より減収したことが確認できる書類の写し（減少した売上の分かる帳簿、給与明細書など）

死亡または治療の場合は、医師の診断書等の写しの提出漏れがないようご注意ください。