様式第1号(第3条関係)

亀山市国民健康保険税減免申請書

年　　月　　日

　亀山市長　　　　様

申請者(納税義務者)

住所

氏名

(※本人が署名しない場合は、記名押印してください。)

　国民健康保険税の減免について、亀山市国民健康保険税条例第28条第2項の規定により下記のとおり申請します。

記

1　減免を受けようとする者

　　　　　　　住所

　　　　　　　氏名

2　減免を受けようとする国民健康保険税の納期限及び金額

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第1期 | 年　　月　　日 | 円 | 第6期 | 年　　月　　日 | 円 |
| 第2期 | 年　　月　　日 | 円 | 第7期 | 年　　月　　日 | 円 |
| 第3期 | 年　　月　　日 | 円 | 第8期 | 年　　月　　日 | 円 |
| 第4期 | 年　　月　　日 | 円 | 第9期 | 年　　月　　日 | 円 |
| 第5期 | 年　　月　　日 | 円 | 　 |

3　減免申請を受けようとする理由

1. □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死亡、または重篤な傷病を負い、国民健康保険税の納付が困難となったため。
2. □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。

4　添付書類(減免の要件を証明できる書類等)

1. □死亡もしくは重篤な傷病を証明する書類（診断書等）
2. □令和　　年分確定申告書の控え、源泉徴収票など所得のわかるもの（世帯全員分）　または令和　　年度所得証明書

□令和　　年　　月から申請日の直近までの収入がわかるもの

　　（□　帳簿　□　給与明細書　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　））

□令和　　年中事業収入等見込額の根拠となるもの

□廃業・失業を証明する書類

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）