

記入例（感染症による収入減少）

第1号様式（第7条関係）

感染症の影響による国民健康保険税減免申請書

年 月 日

(宛先) 座間市長

世帯主の住所・氏名・日中連絡
のつく電話番号をご記入くだ
さい

申請者（世帯主） 住 所 座間市緑ヶ丘一丁目1番1号
氏 名 座間 りん
電 話 〇〇〇-××××-□□□□

世帯の主たる生計維持者は原則、
世帯主です

世帯の主たる生計維持者 住 所
 同上 氏 名

保険証の番号をご記入ください

次のとおり、国民健康保険税の減免を申請します。

| | | | |
|----|-----|----|---------------|
| 記号 | 1 7 | 番号 | 1 2 3 4 5 6 7 |
|----|-----|----|---------------|

対象年度

対象期別

対象税額

令和4年度

第1期～第10期

減免申請を行う年度、期別をご記入ください（原則、納期末到来分のみ申請可能です）

減免事由

- 世帯の主たる生計維持者が死亡したとき
 世帯の主たる生計維持者の事業が休業したとき

✓をご記入ください

確認事項（減免事由「世帯の主たる生計維持者が死亡したとき」または「世帯の主たる生計維持者の事業が休業したとき」に該当し、給与収入の減少により申請する方は「非自発的失業」に該当しないことを必ず確認し、✓を入れてください。

対象者等（非自発的失業者）に該当していません。

給与収入の減少により申請する方は「非自発的失業」に該
当しないことを必ず確認し、✓を入れてください。

減免事由に該当するに至った感染症の影響（詳しく記入してください。）

従業員が感染症に罹患し営業が困難になった、感染拡大防止対策として事業を休止した、感染症の影響で発注元や受注元の動向が変化した等、感染症の影響でどのように収入減少に至ったかを具体的かつ詳細に記入してください。

添付書類

- 感染症により死亡・重篤な傷病に至ったことを証する書類
 感染症の影響による国民健康保険税減免に係る収入申告書

✓をご記入のうえ、別紙収入申告書を作成してください。