様式第１号（第３条関係）

新型コロナウイルス感染症の影響による国保税減免申請書

伯耆町国民健康保険税減免申請書

　伯耆町国民健康保険税減免規則に基づき、下記の国民健康保険税の減免を申請します。

　　令和　　年　　月　　日

住　　所

氏　　名（世帯主名）

　　　　　　 　 印

個人番号

電話番号

　　伯耆町長　　　　様

記

|  |  |
| --- | --- |
| 減免を受けようとする年度、納期及び税額 | 令和　　年度第　　期～令和　　年度第　　期  　　　税額　　　　　　　　円 |
| 減免を受けようとする理由  （該当する番号に○を記入してください） | １　新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため。  ２　新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業等を廃止又は失業し収入の減少が見込まれるため。  ３　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事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入の減少が見込まれるため。 |
| 添付書類 | 減免理由１　○死亡診断書、医師による診断書、入院勧告書などの写し  減免理由２　○離職票、廃業届などの写し  減免理由３　○収入減少等申出書(添付資料１)  ○令和２年分収入状況確認書類(確定申告書等の本人控え等)  ○令和３年収入見込計算書(添付資料２)  ○令和３年分収入状況確認書類(帳簿・通帳・給与明細等) |
|  | |
| 個人番号確認欄 | 1.個人番号カード  2.通知カード※要本人確認  ・運転免許証　・パスポート　・身体障害者手帳等  ・その他（健康保険証等　　　　　　　　　　　　　） |