

盛岡市国民健康保険税減免申請書  
(新型コロナウイルス感染症に係る減免)

令和 年 月 日

盛岡市長 様

世帯主

氏名

印

住所

電話番号

次の事由により、国民健康保険税の減免を申請します。

申請する国民健康保険税				
決算年度		通知書番号		—
減免申請する理由				
理由1	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、事業収入等が10分の3以上減少したため。 ○減少した事業収入等の種類を「○」で囲んでください。※複数選択可 ( 事業収入 ・ 不動産収入 ・ 山林収入 ・ 給与収入 )			
理由2	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が1か月以上の治療を有する重篤な傷病を負ったため。			
理由3	<input type="checkbox"/> 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したため。			
添付書類				
理由1の場合	<input type="checkbox"/> 平成31年1月1日～令和元年12月31日までの収入がわかる資料 給与明細書、通帳、事業帳簿の写し 等 ※令和2年度の国民健康保険税が課税決定されている場合には添付不要 <input type="checkbox"/> 令和2年1月1日～申請日までの収入がわかる資料 給与明細書、通帳、事業帳簿の写し 等 <input type="checkbox"/> 保険金や損害賠償等により補填される場合には、その額が分かる資料 保険契約書 等 <input type="checkbox"/> 事業廃止又は失業した場合には、それが分かる資料 廃業等届出書、事業主の証明 等			
理由2の場合	<input type="checkbox"/> 医師の診断書の写し (新型コロナウイルス感染症により1か月以上の治療を要したことが確認できるもの)			
理由3の場合	<input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し (新型コロナウイルス感染症により死亡したことが確認できるもの)			