

<記入例>

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)

申請年月日を記入

令和 **2** 年 **7** 月 **15** 日

盛岡市長 様

世帯主氏名・住所・日中
連絡のつく電話番号を記入

世帯主

氏名

国保 太郎

国保

住所

盛岡市内丸12-2

電話番号

019 - 651 - 4111

次の事由により、国民健康保険税の減免を申請します。

お手元の通知書の年度・
通知書番号を記入

申請する国民健康保険税

決算年度	2	通知書番号	1111	-	111
------	----------	-------	-------------	---	------------

減免申請する理由

- 理由1 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 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 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。

該当に
チェック

該当の収入
に「○」

添付書類

- 理由1の場合 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
※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
給与明細書、通帳、事業帳簿の写し 等
- 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
- 保険金や損害賠償等により補填されるべき金額がわかる資料（あるとき）
保険契約書 等
- 事業の廃止や失業をしたことがわかる資料（該当するとき）
廃業等届出書、事業主の証明 等
- 理由2の場合 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 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)

申請時
添付した
ものに
チェック