

# 記入例

様式第1号

申請日を記入

令和〇年〇月〇日

## 国民健康保険税減免申請書（新型コロナウイルス感染症関連）

昭和村長様

世帯主の住所、氏名、  
電話番号を記入

押印願います

世帯主 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

印

昭和村国民健康保険条例第25条並びに附則第14項及び第15項の規定により、次のとおり減免を申請します。

昭和村国民健康保険被保険者証  
の記号番号を記入

記

国民健康保険税の額等の欄は  
役場で記入しますので、記入  
不要です

1 被保険者証の記号番号 \_\_\_\_\_

2 国民健康保険税の額等

令和元年度	税 額	令和2年度	税 額
第 期 ~ 第 期		第 期 ~ 第 期	

3 減免を申請する理由（該当する理由のいずれかに☑をしてください）

<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症により、死亡または重篤な傷病を負ったため （必要書類：医師の診断書など）
<input checked="" 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の減少が見込まれるため （必要書類：新型コロナウイルス感染症の影響に係る収入申告書（様式第2号） 及びその添付書類）

該当する項目に☑をしてください