

記入例

国民健康保険税減免申請書

令和元年 12 月 10 日

柴田町長 殿

(納税義務者) 住 所 柴田町船岡中央 2 丁目 3-45

納税義務者は世帯主です。

氏 名 柴田 太郎 ㊟

連絡先 (TEL) 0224-55-2116

令和元年台風第 19 号による災害被害者に対する町税の減免に関する条例第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

区 分	減 免 の 割 合
<input type="checkbox"/> 死亡又は重篤な疾病を負った世帯	全 部
<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の行方が不明となった世帯	全 部

損害の程度	減 免 の 割 合
<input type="checkbox"/> 全壊であるとき	全 部
<input type="checkbox"/> 半壊又は大規模半壊であるとき	2 分の 1
<input checked="" type="checkbox"/> 床上浸水 (上記に該当する場合を除く)	2 分の 1

記入はここまです。

該当する損害の程度にチェック を入れてください。

■減免を受けようとする税額

〈国民健康保険税〉

年税額			円
期 別	特別徴収		普通徴収
	月分～	月分	期～ 期
減免額	円		円

■添付書類

災証明書 (写し可)

受 付 印