

令和元年度・令和2年度国民健康保険税減免申請書

(あて先) さいたま市長 令和 年 月 日

記号 _____ 番号 _____

住所
世帯主 氏名 (印)
電話 ()

令和2年度国民健康保険税の減免を次の理由により申請します。
また、令和元年度国民健康保険税の減免に該当がある場合、次の理由により申請します。

保険証に記載の記号(3ケタ)と
番号(6ケタ)をご記入ください。

納税義務者	住所						
	氏名				通知書番号		
課税額	納期	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期
	税額	令和2年2月1日から令和3年3月1日までの間に 納期限が設定された国民健康保険税					
	納期限						
	納期						
	税額						
	納期限						

国民健康保険税納税通知書に記載の
通知書番号(12ケタ)をご記入ください。

減免を受けようとする理由	<p>◆該当する番号に○をつけてください</p> <p>(1) 新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者が死亡、又は重篤な傷病(1か月以上の治療)を負ったため ※氏名をご記入ください 世帯の主たる生計維持者の氏名： _____</p> <p>(2) 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の主たる生計維持者の収入減少が見込まれ、以下の4つのすべての要件に該当しているため</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ■ 世帯の主たる生計維持者の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入のいずれかが、令和元年に比べて10分の3以上減少する見込みであること ■ 10分の3以上の減少が見込まれる収入の、令和元年中の所得の合計が0円(またはマイナス)ではないこと ■ 世帯の主たる生計維持者の令和元年の合計所得金額(退職所得を除く総所得金額等から特別控除額を引いた金額)が1,000万円以下であること ■ 世帯の主たる生計維持者の収入減少が見込まれる種類の所得以外の令和元年の所得の合計額が400万円以下であること </div> <p>※(2)収入減少に該当する場合は裏面の申立書も必ずご記入ください。</p>
--------------	---

添付書類	<p>(1) <input type="checkbox"/> 死亡診断書 <input type="checkbox"/> 診断書・入院証明書等</p> <p>(2) <input type="checkbox"/> a 売上帳簿、給与明細等 <input type="checkbox"/> b 確定申告書、源泉徴収票等 <input type="checkbox"/> c 廃業届、離職票、退職証明書等</p>	備考	受付印
------	--	----	-----