

様式第1号

国民健康保険税減免申請書	
被保険者証の記号・番号	20 -70000000
申請の内容	減免
減免を受けようとする年度	令和3年度（令和4年月～令和4年月）
	令和4年度（令和年月～令和年月）
減免を受けようとする理由（該当する理由にチェックしてください）	
<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、又は重篤な傷病を負ったため （添付書類：死亡届、医師の診断書等）	
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業を廃止、または失業したが、 特例対象被保険者でないため （添付書類：「事業収入等申告書」廃業届、失業を証明するもの等）	
<input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入、不動産収入、山林収入、 又は給与収入の減少が見込まれ、減免要件に該当するため （添付書類：「事業収入等申告書」、主たる生計維持者の収入状況が確認できる書類の写し）	
上記のとおり申請します。	
なお、申請にあたっては、笛吹市長が申請者（世帯主）の世帯員の所得状況等を確認することについて 同意します。申請に伴う申告内容が事実と異なる内容であることが判明した場合、もしくは不備がある場 合、収入状況が改善された場合、減免の取り消しをされても意義はありません。また、申請の理由が消滅し た場合には、直ちにその旨を申告します。	
令和4年8月15日	
申請者（世帯主）	
住所	笛吹市石和町市部777
氏名	笛吹太郎
電話番号	090-0000-0000 （日中連絡がつく電話番号）
笛吹市長	殿

(本人確認)

○身元確認：マイナンバーカード・免許証・在留・住基・パスポート・その他( )

○番号確認：マイナンバーカード・通知カード・住民票