

様式第1号(第3条関係)

国民健康保険税減免申請書

年 月 日

阿南市長 宛て

申請者
住 所
氏 名
連絡先 () -

災害による市税の減免に関する条例附則第5項の規定による国民健康保険税を減免する額等を定める規則第3条に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

減免申請年度	減免申請年度の国民健康保険税額
年度	円
年度	円
年度	円

(申請理由)

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により、納付が困難であるため、減免を申請します。

- ☐ 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
- ☐ 主たる生計維持者の収入が減少したため
- ☐ 主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため