

国民健康保険税減免申請書

年 月 日

国東市長 あて

住所	国東市 町		
申請者	印	電話	

年度国民健康保険税の減免申請をします。

納期	税額(円)	納期	税額(円)	減免を申請する理由
第1期		第6期		
第2期		第7期		
第3期		第8期		
第4期		第9期		
第5期		計		

家族構成	国保加入有無	氏名	続柄	生年月日
			世帯主	

<p>減免区分</p> <p><input type="checkbox"/> 1(1) 災害等(財産の損害)</p> <p><input type="checkbox"/> 1(2) 災害等(死亡・障害)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 失業による困窮</p> <p><input type="checkbox"/> 3 特別事情</p>
--

※この枠内は記入しないでください

※注意事項

- 1 災害等(財産の損害)及び所得急減による減免申請は、「収入及び資産申告書」の提出が必要。
- 2 失業による減免申請の必要書類
 解雇等：「離職票」「雇用保険受給資格者証」、 倒産：破産決定通知書等、
 廃業：税務署への廃業届等、 疾病の場合：診断書
- 3 保険給付の制限による免除申請の必要書類
 保険給付の制限に該当する事由が証明できる書類

収入及び資産申告書

1 本年の収入(見込額)

収入者氏名	収入種類	収入額	所得額	説明
		円	円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	

※ 失業保険基本手当、年金収入(国民年金、厚生年金等)、株式配当金、生命保険給付金、退職金、不動産収入等、すべてを記載してください。

内容を証明できるものをご持参ください。

2 その他の状況

--