別記様式第１号の２（第４条関係）

国民健康保険税減免申請書

令和XX年XX月XX日

御嵩町長　宛

申請者　住　　所　御嵩町御嵩1239-1

世帯主氏名　御嵩太郎

電話番号　0574-67-2111

国民健康保険税の減免を受けたいので、御嵩町国民健康保険税減免取扱規則第４条第１項の規定により次のとおり申請します。

申請事由	１　疾病・失業等　　２　生活保護基準未満　　３　施設収容等 4　その他（新型コロナウイルス感染症の影響による世帯の収入減）
事由の生じた日又は期間	令和４年４月１日から　令和５年３月３１日まで
事由の詳細	(例)主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症により失業したため ※事由を証する書類等を添付すること。

世帯の状況

世帯員の氏名	続　柄	生年月日	勤務先等	前年の所得	備考
御嵩　太郎	世帯主	H1.1.1	XXXXXXXXXX	1,000,000	
御嵩　花子	妻	H2.2.2			

減免を申請する年度、納期限及び税額

年度	年度分	期	納期限	税額（円）	備考
		第　期	年　月　日		
		第　期	年　月　日		

記載不要