

国民健康保険税減免申請書

南牧村長 様

申請日 令和 年 月 日

申請者	住 所	群馬県甘楽郡南牧村大字					
	氏 名						
	電 話 番 号						
	被保険者番号	甘南 ー					
減 免 申 請 年 度		令和 年度					
減免申請年度年税額		円					
対象期間		令和2年2月1日から令和3年3月31日まで					
世帯 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	国保加入 の有無	現在の職業	収入の有無	
						前年	当年
	1	世帯主		有・無		有・無	有・無
	2			有・無		有・無	有・無
	3			有・無		有・無	有・無
	4			有・無		有・無	有・無
	5			有・無		有・無	有・無
6			有・無		有・無	有・無	
※関係書類の添付をお願いします。							
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、減免申請をします。						
	<input type="checkbox"/> 世帯主が死亡し又は重篤な傷病を負ったため						
	<input type="checkbox"/> 世帯主の収入が減少したため						
	<input type="checkbox"/> 世帯主が事業を廃止又は失業したため						