

国民健康保険税減免決定伺							起案	年	月	日
							決定	年	月	日
決 裁	市長	副市長	部長	課長	補佐	主査	担当	公印	受付	
下記のとおり国民健康保険税を減免してよいでしょうか。								入力	納付書	
課税額	減免額		減免後の税額							

令和 2 年度 国民健康保険税減免申請書

個人番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

令和 2 年 6 月 2 5 日

犬山市長様

世帯主住所 犬山市大字犬山字東畑 3 6

氏名 犬山 太郎 印

電話 0 5 6 8 - 6 1 - 1 8 0 0

下記の事由により、国民健康保険税の減免を申請します。

事 由	・ 所得の急激な減少のため	・ 雇用保険受給中のため
	・ 長期療養中のため	・ 生活保護受給世帯のため
	・ 災害を被ったため	

【申請の具体的な内容】

新型コロナウイルス感染拡大防止のための営業時間短縮などにより、営業収入において収入の減少が見込まれるため。

現在の課税状況 (記入しないでください。)		納税通知書番号	
内 容	金 額	期 別	金 額
課 税 額	所 得 割	第 1 期	
	資 産 割	第 2 期	
	均 等 割	第 3 期	
	平 等 割	第 4 期	
	計	第 5 期	
減 額	軽 減 額	第 6 期	
	限 度 超 過 額	第 7 期	
	月 割 減 額	第 8 期	
	端 数 処 理	第 9 期	
	計	第 1 0 期	
課 税 額 計		随 期	