様式第5号(第8条関係)

令和 年　　月　　日

　（申請先）土浦市長　殿

申請者(納税義務者)

住　所　土浦市

氏　名　　　　　　　　　　 　印

（自署の場合は押印不要）

　　　電話番号

個人番号

土浦市国民健康保険税減免申請書

土浦市国民健康保険税条例第２５条(地方税法第７０３条の５)の規定により、令和４年度国民健康保険税の減免を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |
| --- |
| 申請事由新型コロナウィ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。 |
| 　□ 主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った（事由１）　□ 主たる生計維持者の収入が減少した（事由２）　　　　　　　　　　　□ 主たる生計維持者が事業を廃止または失業した（事由２） |
| 添付書類名（写し可） |
| 　~~1　り災証明書~~　2　診断書　3　休、廃業届 | 　4　給与、賃金支払証明書　~~5　生活保護開始決定証明書~~　6　その他 (　　　　　 　　　　　　　　　) |
| 納 税 義 務 者 番 号 | 　 | 年税額 |  | 円 |
|  | 円 |
| 期別 |  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
| 備考　 |
| （添付書類例）死亡診断(死体検案)書、医師の診断書、収入減少・事業の廃止・失業等が分かる書類、 |
| 　　　　　　　登記簿謄本、給与明細書、確定申告書の控え、帳簿　等 |
| 　 |