

国民健康保険税減免申請書（新型コロナウイルス感染症関連）

令和 年 月 日

芸西村長 様

申請者	住所
(世帯主)	氏名 ㊟
	生年月日 年 月 日
	電話番号
代理申請者	住所
(代理申請の場合)	氏名 ㊟

新型コロナウイルス感染症に伴い国民健康保険税の減免を受けたいので、関係書類を添付して申請します。

1.国民健康保険税

	期	税額
令和2年度		
合計		

	期	税額	
令和3年度	1期		
	2期		
	3期		
	4期		
	5期		
	6期		
	7期		
	8期		
合計			

2.添付書類

- (1) 国民健康保険税減免に係る主たる生計維持者の収入状況等届出書（様式第2号の2）
- (2) 対象保険税額及び減免割合計算書（様式第2号の3）

3.その他