様式第１号（第３条関係）

　　年　　月　　日

　石岡市長　宛

納税義務者　住所

氏名

国民健康保険税減免申請書

　石岡市国民健康保険税条例第26条（地方税法第703条の５）の規定により，　　　　　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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期別 | 税額 | 納期限 |
| １ | 円 | 年　　月　　日 |
| ２ | 円 | 年　　月　　日 |
| ３ | 円 | 年　　月　　日 |
| ４ | 円 | 年　　月　　日 |
| ５ | 円 | 年　　月　　日 |
| ６ | 円 | 年　　月　　日 |
| ７ | 円 | 年　　月　　日 |
| ８ | 円 | 年　　月　　日 |
|  | 円 | 年　　月　　日 |
| 合計 | 円 | 年　　月　　日 |
| 減免を受けようとする理由 | □　新型コロナウイルス感染症で死亡又は重篤な傷病を負ったため  　□　新型コロナウイルス感染症の影響で減収になったため | |