

様式第6号(第2条関係)

| 令和    年度    国民健康保険税減免申請書 |   |        |                 |
|--------------------------|---|--------|-----------------|
|                          |   |        | 年    月    日     |
| (宛先)鶴ヶ島市長                |   |        |                 |
| 納税者                      |   |        |                 |
| 住 所                      |   |        |                 |
| 氏 名                      |   |        |                 |
| 下記のとおり減免されたく申請します。       |   |        |                 |
| 記                        |   |        |                 |
| 期 別                      | 納 期 限   | 税 額(円) | 減免を受けようとする税額(円) |
|                          |   |        |                 |
|                          |   |        |                 |
|                          |   |        |                 |
|                          |   |        |                 |
|                          |   |        |                 |
|                          |   |        |                 |
|                          |   |        |                 |
|                          |   |        |                 |
| 合            計           |   |        |                 |
| 減免を受けようとする理由             | ※新型コロナウイルス感染症の影響により<br><input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため<br><input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入の減少が見込まれるため<br>(詳細 _____ )<br>_____ ) |        |                 |
| 備考                       |   |        |                 |