

武蔵野市長 殿

納税義務者

氏名 武蔵野 花子



住所 武蔵野市緑町2-2-28

電話番号 0422-60-1835

国民健康保険税減免申請書

武蔵野市国民健康保険税条例第18条第2項の規定により、国民健康保険税の減免を下記のとおり申請します。

令和 2 年度	通知書番号	0012345678
減免を必要とする事由 (該当の事由にチェック☑をつけてください。)		
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者が死亡したため		
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者が重篤な傷病を負ったため		
<input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少したため		
<input checked="" type="checkbox"/> 減免と合わせて、徴収猶予の申請・収納相談を希望します。		

納税通知書等をご覧ください。
不明な場合は空欄で構いません。

希望される場合、後日、徴収猶予・収納相談について保健年金課収納係からご連絡を差し上げます。

- (注) 1. 原則、この申請書は、減免申請をする日以後、最初に到来する納期限までに提出してください。
2. 申請書には、減免を必要とする事由を証明する書類を添付してください。

※以下は市で記入しますので、何も書き込まないでください。

年 税 額	円							
1 期	円	2 期	円	3 期	円	4 期	円	
5 期	円	6 期	円	7 期	円	8 期	円	
減免対象税額	円							
減免割合 :	減免税額 :							円

添付書類 :