

武蔵野市長 殿

納税義務者 氏名.....
住所.....
.....
電話番号.....（.....）.....

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以下のとおり申請します。

令和 3 年度	通知書番号
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 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	
(注) 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。	