様式第5号(規則第4条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険税 | | | | 減額・免除  徴収猶予 | | | 申請書 | | |
| 由布市長　　　　様  令和　　年　　月　　日  納税義務者　住所    氏名  個人番号【　 　　　　　　 　】  (電話番号　　 　　　　 　 )  　　　　　　　　　　　　　　　 代理届出者　住所    氏名  　　　　　　　　　　　　　　 　　　　世帯主との関係（　 　 　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (電話番号 　　　 　　　　　）  　由布市国民健康保険税条例第25条・附則第21項の規定に基づき　　　　　年度の国民 | | | | | | | | | |
| 健康保険税の | 軽減・免除  徴収猶予 | | を申請します。 | | | | | | |
| 被保険者証記号番号 | |  | | |  | | | | |
| 被保険者 | | 氏名  年　　月　　日生 | | | | | | 職　　業 |  |
| 個人番号 |  |
| 現在の課税状況 | | (年度)  期　　　　　期分　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 申請事項 | | 国民健康保険税の | | 減額  免除  徴収猶予 | | 年度  　　　期　　期分　　　　　　　 　円 | | | |
| 申請理由 | | 新型コロナウイルス感染症により（下記の□のいずれかにチェックしてください）   * 世帯の主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため * 世帯の主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため * 世帯の主たる生計維持者の事業の廃止又は失業のため | | | | | | | |
| 申請内容  調査報告  調査員  （氏名） | |  | | | | | | | |

備考　減免等を受けようとする場合は、理由を証明する書類を添付してください。