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。