

<記載例>

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		由布市庄内町柿原302番地		
氏名		国保 太郎		
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 令和4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	国保 太郎	職業	自営業
		昭和○○年○○月○○日生	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	4年度 1期10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)			
	<input type="checkbox"/> 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			
	<input checked="" type="checkbox"/> 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			
	<input type="checkbox"/> 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 調査報告員 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。