|  |  |
| --- | --- |
| 行政区 | 納税義務者番号 |
|  |  |

減免申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　度 | 令　和　　　２　　年　度 |
| 税　　目 | 国　民　健　康　保　険　税 |
| 期別及び納期限 | １期　　令和　　２年　　７月　３１日２期　　令和　　２年　　８月　３１日３期　　令和　　２年　　９月　３０日４期　　令和　　２年　１１月　　２日５期　　令和　　２年　１１月　３０日６期　　令和　　２年　１２月　２５日７期　　令和　　３年　　２月　　１日８期　　令和　　３年　　３月　　１日 |
| 課税額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減免額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減免後課税額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減免理由 | 新型コロナウイルスの影響による収入減少 |
| 上記のことについて、千代田町国民健康保険減免規定により、減免下されたく申請致します。　　年　　月　　日　　　　　 　個人番号申請者住所　千代田町大字　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印千代田町長　　　高　橋　純　一　様 |