|  |  |
| --- | --- |
| 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 | |