

国民健康保険税減免申請書
(新型コロナウイルス感染症関連)

令和 年 月 日	納税義務者	住所
村山市長 志布隆夫 あて		氏名 ㊟
		宛名番号
		電話番号

年度区分 令和 年度	世帯番号	—
------------	------	---

税額及び納期限			
年 税 額			円
第1期	令和 年 月 日		円
第2期	令和 年 月 日		円
第3期	令和 年 月 日		円
第4期	令和 年 月 日		円
第5期	令和 年 月 日		円
第6期	令和 年 月 日		円
第7期	令和 年 月 日		円
第8期	令和 年 月 日		円
随期	令和 年 月 日		円
	令和 年 月 日		円

被保険者の異動状況			
氏名	宛名番号	資格異動年月日	異動事由
		令和 年 月 日	
		令和 年 月 日	
		令和 年 月 日	
		令和 年 月 日	
		令和 年 月 日	

減免を受けようとする理由

新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の主たる生計維持者の事業収入、
不動産収入、山林収入又は給与収入の減少が見込まれるため。
