

第1号様式（第7条関係）

感染症の影響による国民健康保険税減免申請書

年 月 日

(宛先) 座間市長

申請者（世帯主） 住 所  
氏 名  
電 話

世帯の主たる生計維持者 住 所  
 同上 氏 名

次のとおり、国民健康保険税の減免を申請します。

記号	17	番号	
対象年度		対象期別	対象税額

減免事由

- 世帯の主たる生計維持者が死亡し、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

確認事項（減免事由：「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」に該当し、給与収入の減少により申請をする場合）

- 対象年度について、国民健康保険法施行令第29条の7の2第2項に規定する特例対象被保険者等（非自発的失業者）に該当していません。

減免事由に該当するに至った感染症の影響（詳しく記入してください。）

添付書類

- 感染症により死亡又は重篤な傷病に至ったことを証する書類
- 感染症の影響による国民健康保険税減免に係る収入申告書