

年 月 日

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少したことによる
国民健康保険税減免申請書

多賀城市長 殿

納税義務者（世帯主） 住 所

氏 名

電話番号

多賀城市国民健康保険税条例第23条の3の規定により、国民健康保険税の減免を受けたいので、証明書類を添えて申請します。

申請の理由	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、生計を主として維持する者が死亡し、又は重篤な傷病を負った			
	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、生計を主として維持する者の事業収入等の減少が見込まれる			
生計を主として維持する者	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ			
	氏名		続柄	
	住所			
	前年分確定申告の有無		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
対象年度	令和 4 年度			
被保険者番号	み多 A			

※生計を主として維持する者が死亡し、又は重篤な傷病を負った場合は、医師による診断書等を添付すること