第１号様式

国民健康保険税減免申請書

令和　　年　　月　　日

九重町長　様

　国民健康保険税条例第２６条第２項の規定により、下記のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 減免申請年度 | | | 令和　　年度 | | |
| 減免申請年度の年税額 | | | 円 | | |
| 世帯の状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 | 国保の加入の有無 |
|  |  | ・　　・ |  | 有　無 |
|  |  | ・　　・ |  | 有　無 |
|  |  | ・　　・ |  | 有　無 |
|  |  | ・　　・ |  | 有　無 |
|  |  | ・　　・ |  | 有　無 |
|  |  | ・　　・ |  | 有　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 新型コロナウイルス感染症の影響を受けた状況 | |
| ① | □主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った |
| ② | □主たる生計維持者の収入が減少した |
| □主たる生計維持者が事業の廃止又は失業した |

上記①に該当する方は、医師の診断書等の添付が必要です。

上記②に該当する方は、収入計算書（第２号様式又は第３号様式）の記入が必要となります。

|  |
| --- |
| 申請に関する同意書 |
| 申請にあたり次の事項について同意します。   * 本申請に際し関係機関への情報照会 * 関係課との情報共有 |

第２号様式

収入申告書（給与収入・年金収入のある方）

この申告書は主たる生計維持者について記載してください。

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年中の収入について以下のとおり申告します。

* 給与　　　勤務先（　　　　　　　　　　　　　）
* 年金（障害年金及び遺族年金等の非課税年金は記載不要です。）

単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 給与（金額） | 年金（金額） | どちらかに〇をしてください |
| １月 |  |  | 見込・確定 |
| ２月 |  |  | 見込・確定 |
| ３月 |  |  | 見込・確定 |
| ４月 |  |  | 見込・確定 |
| ５月 |  |  | 見込・確定 |
| ６月 |  |  | 見込・確定 |
| ７月 |  |  | 見込・確定 |
| ８月 |  |  | 見込・確定 |
| ９月 |  |  | 見込・確定 |
| １０月 |  |  | 見込・確定 |
| １１月 |  |  | 見込・確定 |
| １２月 |  |  | 見込・確定 |
| 合計額 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年間収入（見込額） | 円 |
| 年間支出（見込額） | 円 |
| 保険等により補填される額 | 円 |

収入額を証する書類として、給与明細・源泉徴収票・年金支払通知等の写しを添付してください。

第３号様式

収入申告書（事業所得のある方）

この申告書は主たる生計維持者について記載してください。

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年中の収入について以下のとおり申告します。

事業所得の種類

* 農業　　　　　　　　　□　営業　　　　　　　　　□　不動産

確定及び見込額を記入してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | どちらかに〇をしてください | 収入金額 | 必要経費  （※１） | 所得金額 |  | 必要経費（内訳表） | | |
|  | 項目 | 確定金額 | 見込金額 |
| １ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| １１ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| １２ | 確定・見込 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | |  |  |  |  |  |  |  |

（※１）必要経費については右の内訳表も記入してください。