様式第１号

根室市国民健康保険税減免申請書

　令和　　　年　　　月　　　日

根室市長　様

|  |
| --- |
| 申請者（世帯主） |
| 住所 |  |
| 氏名 | ㊞ |
| 電話 |  |

下記により国民健康保険税の減免を受けたいので、根室市国民健康保険税第２４条第２項の規定に基づき、減免を受けようとする理由を添えて、申請します。

記

|  |
| --- |
| 減免を受けようとする理由（具体的に記入して下さい。）①□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。②□主たる生計維持者の収入が減少したため。 |

納税義務者、納期（納期限）及び減免申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 納税義務者 | □申請者と同じ（記載不要） | 被保険者証番号 |  |
| 住所 |  |
| 申請年度 | □令和元年度　　　　□令和２年度 |
| 納期 | 納期限 | 税額 | 納期 | 納期限 | 税額 |
| 第１期 |  . .  | 円 | 第６期 |  . .  | 円 |
| 第２期 |  . .  | 円 | 第７期 |  . .  | 円 |
| 第３期 |  . .  | 円 | 第８期 |  . .  | 円 |
| 第４期 |  . .  | 円 | 第９期 |  . .  | 円 |
| 第５期 |  . .  | 円 | 第10期 |  . .  | 円 |
| 過年度 |  . .  | 円 | 申請額 |  | 円 |