

記載例

令和〇年度国民健康保険税減免申請書

令和 〇年 〇月 〇日

(あて先) 播磨町長

※太枠内の必要事項を記入してください。

申請者	住所	東本荘1丁目5番30号		納税義務者との続柄	子
	氏名	播磨 太郎	TEL	079-435-0358	

私は、以下の理由により減免申請を行います。

対象者	住所	同上	・ 播磨町		
	氏名	同上	生年月日	明治・大正 昭和 平成	2年 5月 28日
	納税義務者	播磨 一郎			
種類		理由			
1	失業(廃業)・休業による	<input checked="" type="checkbox"/> 退職(廃業)日 令和 6年 3月 31日 (前勤務先名: 株式会社〇〇〇〇)			
		<input type="checkbox"/> 休職日 令和 年 月 日			
3	生活保護の開始による	<input type="checkbox"/> 保護開始日: 令和 年 月 日~			
4	災害による	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日発生			
		災害の種類 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> その他()			
8	在監による				

※以下記入不要

添付書類	失業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証 <input type="checkbox"/> 社会保険資格喪失証明書	<input type="checkbox"/> 離職票 <input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	<input type="checkbox"/> 廃業証明書	
	休業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 休業証明書 <input type="checkbox"/> 育休証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書		
	収入の分かる証明	<input type="checkbox"/> 所得見込計算書 <input type="checkbox"/> 年金振込通知等	<input type="checkbox"/> 給与明細書 <input type="checkbox"/> 所得証明書	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	
	その他の証明	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 医師の診断書等療養期間の分かるもの	<input type="checkbox"/> 保護決定通知書 <input type="checkbox"/> その他()		
年度	現年 過年 年度分	総所得金額 (上記×1/2)	円 円	条例第51条第 項第 号 規則第9条第 1 項第 号	
通知書番号	年税額 円	減免対象	普徴 期 ~ 期	事由	所得激減・療養・生保・死亡 災害・障・未・ひ・寡・学生
特徴 月 ~ 月			所得要件		75・155・200・500・800
均等割 割	町民税 減免額	均等割 割	年特 期 ~ 期	還付	有・無
所得割 割			所得割 割	円 円	入力
減免判定 可・不可	減免後税額		円	国保加入	有・無
			円	納付書	回収・未回収
年間所得見込額			円		