

点線枠内をご記入ください。

記入例

様式第1号(第4条関係)

国民健康保険税 減免申請書

令和◆年●月▲日

笠間市長 あて

世帯主の住所・氏名・
マイナンバー・電話番号を
記入してください。

納税義務者

住所 笠間市中央●-▲-▲

氏名 笠間 花子

個人番号 ●●▲▲××××●▲×▲

電話番号 (77)-●●▲▲

下記のとおり減免を受けたいので、申請いたします。

年度	通知書番号	期別	納期限	税額	減免を受けようとする額
別紙のとおり※市で添付します					
合 計					

減免を受けようとする理由

(1) 新型コロナウイルス感染症により主たる生計維持者が死亡又は重篤な疾病を負ったため

(2) 新型コロナウイルスの影響により主たる生計維持者の事業収入等が減少したため

来 庁 者		扱 者	
-------	--	-----	--