記入例（記入には消せないボールペンを使用してください。）

第3

国 民 健 康 保 険 税 減 免 申 請 書

令和２年　７月１５日

記入日

藤枝市長　　様

申請者（世帯主）の住所、氏名及び連絡先の記入と押印（スタンプ印不可）をしてください。

申請者（世帯主）	住　　所	藤枝市岡出山１丁目１１番１号
	氏　　名	藤枝　太郎　藤枝　㊞
	電話番号	０５４　－　６４３　－　３３０３

藤枝市国民健康保険税条例第26条第2項の規[illegible]減免を受けたいので、別紙証拠書類を添えて申請します。

世帯主の氏名を記入してください。

1　申請事由（詳しく記入し、理由を証明する書類を添付してくだ[illegible]）

新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者である　藤枝太郎　の収入が減少したため、国民健康保険税の減免を申請します。

減免申請額は公簿での確認を承諾するため、記入を省略します。

この文を記入しない場合には、国民健康保険税決定通知を確認し、２の「減免申請額」に減免申請をする国民健康保険税の税額を記入してください。

2　減免申請額

年度	期別	税額（円）	減免申請額（円）	差引税額
計				

公簿での確認（市職員による確認）に承諾する場合には、減免申請額の記載は不要です。

※添付書類

「国保税減免申請に関する確認書」を参考に各状況に対応する添付書類を確認し、必ず添付してください。