

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

市川市長

納税義務者

住 所

氏 名 印

電 話 ( )

市川市国民健康保険税条例第26条第1項の規定により令和2年度の国民健康保険税の減免を次のとおり申請します。

通 知 書 番 号		
期 別	納 期 限	税 額
第 1 期	令和2年 7月31日	円
第 2 期	令和2年 8月31日	円
第 3 期	令和2年 9月30日	円
第 4 期	令和2年11月 2日	円
第 5 期	令和2年11月30日	円
第 6 期	令和2年12月28日	円
第 7 期	令和3年 2月 1日	円
第 8 期	令和3年 3月 1日	円
随 時	年 月 日	円
計		円

※ 減免を受けようとする理由(具体的に記載してください。)

**新型コロナウイルス感染又は感染症の影響による収入減**

※この申請書のほか、別紙の「新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税の減免に係る申告書」及び【添付資料】の提出をお願いします。