

国民健康保険税減免申請書【記入例】

年 月 日

太枠内を記入してください

大牟田市長 殿
申請者

住所			
氏名	㊦	納税義務者との続柄	
電話番号			

税額の記入は必要ありません

納税義務

住所					
氏名	㊦		生年月日		
記号番号			職業		
税額	第1期		第2期		第3期
	第4期		第5期		第6期
	第7期		第8期		第9期
			過年度		

保険証の記号番号を記入してください

世帯員構成

氏名	続柄	生年月日	職業	月収	備考

申請理由

- 主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症により死亡又は重篤な傷病により納付が困難なため
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業を廃止又は失業により納付が困難なため
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等が減少し納付が困難なため

添付書類

参考事項

いずれか該当する項目にレ点でチェックを入れてください