

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

柴田町長 殿

(納税義務者) 住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

連絡先 (TEL) _____

令和元年台風第19号による災害被害者に対する町税の減免に関する条例第5条の規定により、次のとおり申請します。

区 分	減 免 の 割 合
<input type="checkbox"/> 死亡又は重篤な疾病を負った世帯	全 部
<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の行方が不明となった世帯	全 部

損害の程度	減 免 の 割 合
<input type="checkbox"/> 全壊であるとき	全 部
<input type="checkbox"/> 半壊又は大規模半壊であるとき	2分の1
<input type="checkbox"/> 床上浸水（上記に該当する場合を除く）	2分の1

■減免を受けようとする税額

〈国民健康保険税〉

年税額	円	
期 別	特別徴収	普通徴収
	月分～ 月分	期～ 期
減免額	円	円

■添付書類

災証明書（写し可）

受 付 印