

減免申請書兼決定伺書

令和 年 月 日

十和田市長 様

申請者 住所 _____
(納税義務者)
氏 名 _____
電話番号 _____

国民健康保険税の減免を受けたいので、十和田市国民健康保険税条例第 22 条第 2 項の規定により申請します。

申請事由	提出書類
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し又は重篤な傷病を負ったため。	死亡届 (写)、診断書等
2 新型コロナウイルス感染症の影響により収入等が減少したため。	令和 4 年中の収入見込額申告書 (別紙 1) 令和 4 年中の収入見込額内訳書 (別紙 2) 令和 3 年分の確定申告書、収支内訳書、 青色申告決算書 令和 3 年分の年末調整済みの源泉徴収票

期別(年金支払月)	納期限	税額
	令和 年 月 日	円
	令和 年 月 日	円
	令和 年 月 日	円
	令和 年 月 日	円
	令和 年 月 日	円
	令和 年 月 日	円
	令和 年 月 日	円
	令和 年 月 日	円
合計		円

上記の減免申請について、下記のとおり決定してよろしいか。

決 裁 欄						認 定	条 例 第 条 第 項 第 号 に 該 当 と 認 め る 。	
部 長	課 長	補 佐	係 長	担 当	起 案		<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	条 例 第 条 第 項 第 号 に 非 該 当 と 認 め る 。

決 定 税 額			処 理 欄		
課税額(申請額)	減免税額	差引納付額	申請者に対する通知	連絡票	番 号
円	円	円	年 月 日	年 月 日	