

国民健康保険税減免申請書

多摩市長 殿

令和 年 月 日

住所

納税義務者氏名

個人番号

□職権記載 □他()

多摩市国民健康保険税条例施行規則第4条の規定により、減免申請します。

Table with 7 columns: 年度, 税目, 期別, 税額, 納期限, 納税通知書問合せ番号, 備考. Rows for 国民健康保険税.

Table with 7 columns: 世帯員氏名, 続柄, 主たる生計維持者(1人に○), 生年月日, 国保加入, 現在の職業等. Includes vertical label '世帯の状況'.

※「主たる生計維持者」とは、主としてその世帯を維持する方のことであり、最も所得が高い方、または家賃や水道光熱費等の生活費の支払いをしている方を指します。

申請理由 section with checkboxes and a list of conditions (i) through (iii) for income reduction.

□ 上記申請理由に基づき、必要書類、収入申告書を添付し提出します。

(注) 1 この申請書には、減免を必要とする事由を証すべき書類を添付し、納期限までに提出してください。
ただし、書類の準備等により納期限後に提出する場合はこの限りではありません。
2 減免の適用を受けた方は、その事由が消滅した場合直ちにその旨を申し出てください。

市記入欄 with checkboxes for document types like 1-point confirmation, insurance certificate, etc.

個人コード field.