

平塚市長 あて

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減免申請書

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により、納付が困難であるため、減免を申請します。									
申請理由	<input type="checkbox"/> 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								
	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入が減少したため <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため 新型コロナウイルス感染症の事業や収入への影響を具体的に記入してください。 （記入が無い場合は減免判定ができない可能性がありますので必ず記入してください。）								
	[ ] 枠に書ききれない場合は裏面をご利用ください。								
申請者	住所	平塚市							
	氏名								
	電話番号								
減免申請年度		平成31年度 ・ 令和2年度							
世帯状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	国保加入	現在の職業	収入の有無		
	前年	本年							
	1	世帯主	. .		有 無		有 無	有 無	
	2		. .		有 無		有 無	有 無	
	3		. .		有 無		有 無	有 無	
	4		. .		有 無		有 無	有 無	
5		. .		有 無		有 無	有 無		
私が属する世帯に関し、保険年金課が行う次のことに同意します。									
<input type="checkbox"/> 保健所への新型コロナウイルス感染症に関する情報照会									
<input type="checkbox"/> 介護保険課との情報共有									
【平塚市使用欄】		宛名番号		通知番号 (H31)		通知番号 (R2)			