

申請日を記入

令和4年7月1日

(宛先) 昭島市長

申請者

住所 昭島市田中町1-17-1

氏名 国保 康一

昭島市国民健康保険税減免申請書

納税通知書1ページ目の左下に記載の国保記号番号を記入してください。

昭島市国民健康保険税の... 昭島市国民健康保険税条例第26条の規定により、次のとおり申...

対象年度の納税通知書1ページ目の右上に記載の通知書番号を記入してください。

納税義務者は世帯主です

納税義務者氏名	年度	記号番号							通知書番号										
国保 康一	令和4年度	9	9	-	9	9	9	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0

減免を受けようとする理由

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（国保 康一）の事業収入の減少が見込まれ、その減少額が前年の事業収入の10分の3以上となるため。

申請理由を詳しく記入してください。

減免申請税額

合計額	第1期分	円	第5期分	円	
	円	第2期分	円	第6期分	円
所得割：	円	第3期分	円	第7期分	円
均等割：	円	第4期分	円	第8期分	円

備考