

申請日を記入

令和2 年 7 月 1 日

（あて先）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

昭島市国民健康保険税の減免について、昭島市国民健康保険税条例第26条の規定により、次のとおり申請します。

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。

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2 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												
	第2期分	円				第6期分	円												
	第3期分	円				第7期分	円												
	第4期分	円				第8期分	円												
所得割：	円																		
均等割：	円																		
備考																			