

令和4年度 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分)

令和 年 月 日

うるま市長 殿

うるま市新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者等に係る国民健康保険税の減免に関する規則に基づき、下記のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

納税義務者(世帯主)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

通知書番号 _____

次の①～③の項目について、該当する番号または項目を○で囲んで下さい。また、③の部分につきましては、記載下さい。

① 申請理由

1. 新型コロナウイルス感染症に感染し、死亡または傷病を負った。
2. 新型コロナウイルス感染症の影響により、事業収入等の収入が前年に比べ30%以上減少した。
3. 2.該当者で、事業等の廃止・失業となった。

② 令和4年度申告確認

1. 申告済み
2. 未申告(令和 年 月 日申告予定)

③ 収入について

- ・ 収入種類: 1.事業 2.不動産 3.給与 4.その他()
- ・ 事業者名: _____ ・業種: _____
- ・ 所在地: _____
- ・ 申請理由: _____

同意兼誓約書
(新型コロナウイルス感染症の影響分)

1. 国民健康保険税の減免の申請にあたり、私の資産及び収入状況について、官公署、金融機関、勤務先、その他の関係機関並びに関係人に照会及び調査し、報告を求めることに同意します。また、照会の事由を伝える必要が生じた場合は伝えて構いません。
2. 申請書類に記載した内容について、偽りはありません。
3. 令和5年度の市・県民税申告(確定申告)は、期日内に申告します。なお、前年中の収入確認等により申告の確認ができない場合は、減免を取り消しされても異議を申し立てません。
4. 所得等の修正申告により、減免が適当でないと判断した場合は、減免を取り消しされても異議申し立てしません。
5. 減免の承認を決定した後、事業収入等が減少したとしても、再申請はできません。
6. 国民健康保険税の納付額が決定した場合は、国民健康保険税を納付又は納付相談をします。
7. 既に納入された国民健康保険税については、うるま市税に未納がある場合は充当しても構いません。

うるま市長 殿

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名
(納税義務者)

(納税義務者の署名となります。納税義務者が署名できない際は窓口でご相談下さい。)