

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4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. 所得の修正申告等により、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) 印