（別記様式第1号）

国民健康保険税減免申請書

令和　　　年　　　月　　　日

大江町長

申請者

　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

令和2年7月豪雨に伴う災害のため、令和２年度国民健康保険税の減免を受けたいので、　大江町国民健康保険税条例第２１条の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 住所 |  |
|  |
|  | 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 減免を受けようとする理由 | 令和2年7月豪雨に伴う災害により、次の事由に該当したため。（該当するものに☑をつけてください）* 世帯の主たる生計維持者の居住する住宅に損害を受けたため。

〔　全壊、半壊・大規模半壊、床上浸水　〕※該当するものを〇で囲む。* 世帯の主たる生計維持者の令和2年中の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入について、３／１０以上の減少が見込まれるため。
* その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　添付書類

り災証明書

◎り災証明書の交付申請及び受領委任欄

|  |
| --- |
| 私（納税義務者）は、国民健康保険税の減免申請にあたり、令和2年7月豪雨災害に伴う　　「り災証明書」の交付申請及びその受領する権限を、大江町長に委任します。　　　　　　　　　　　　　氏名（納税義務者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　 |