（様式第1号）

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免申請書

令和　　年　　月　　日

山 形 村 長 様

申請者　　住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号

個人番号

山形村国民健康保険税条例第23条の規定により、下記のとおり申請します。

記

減免を受けようとする理由	□ ①新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため □ ②新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため 前年の収入金額　：　　円 今年の収入見込額　：　　円
減免を受けようとする納期	
保険税額	円

※添付書類　理由が①の場合　診断書等の写し

理由が②の場合　収入の減少が確認できる資料等