様式第１号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 国民健康保険税減免申請書年　　　月　　　日小鹿野町長　様 |
| 申請者 | （国保番号）（住　　所）　（氏　　名）　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 小鹿野町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に対　する国民健康保険税減免取扱要綱第４条の規定により、下記のとおり国民健康保　険税の減免を受けたいので申請します。 |
| 記 |
| 令和元年度 |
| 決定前 | 決定後 |
| 減免前税額 | 普通徴収 | 特別徴収 | 減免後税額 | 普通徴収 | 特別徴収 |
| 第8期 |  | 2月 |  | 第8期 |  | 2月 |  |
| 合計 |  |  |  | 合計 |  |  |  |
| 令和２年度 |
| 決定前 | 決定後 |
| 減免前税額 | 普通徴収 | 特別徴収 | 減免後税額 | 普通徴収 | 特別徴収 |
| 第1期 |  | 4月 |  | 第1期 |  | 4月 |  |
| 第2期 |  | 6月 |  | 第2期 |  | 6月 |  |
| 第3期 |  | 8月 |  | 第3期 |  | 8月 |  |
| 第4期 |  | 10月 |  | 第4期 |  | 10月 |  |
| 第5期 |  | 12月 |  | 第5期 |  | 12月 |  |
| 第6期 |  | 2月 |  | 第6期 |  | 2月 |  |
| 第7期 |  |  |  | 第7期 |  |  |  |
| 第8期 |  |  |  | 第8期 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  | 合計 |  |  |  |