

国民健康保険税減免申請書

令和5年8月15日

豊橋市長 様

次のとおり 令和4年度国民健康保険税の減免を申請します。

申請者	フリガナ	コクホ タロウ	生年月日	昭和54年3月21日
	氏名	国保 太郎		
	住所	豊橋市今橋町1番地 納税義務者との続柄（兄）電話番号（090）1234 - 5678		

納税義務者	被保険者 記号・番号	1	2	3	4	5	6	
	フリガナ	コクホ ジロウ					生年月日	昭和56年7月8日
	氏名	国保 次郎						
住所	申請者と同じ 電話番号（090）9876 - 5432							

※申請者が納税義務者本人の場合、納税義務者住所・電話番号・生年月日は記載不要

計主 維持 たる 生	フリガナ	コクホ タロウ	生年月日	昭和54年3月21日
	氏名	国保 太郎		

※主たる生計維持者が納税義務者ではない場合（住民票の同じ世帯で最も所得のある方が別にいる場合）に記入

申請理由 該当するものにレ点をつけてください。	減 免	
	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により生計維持者が死亡又は重篤な傷病 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により生計維持者が事業等の廃止又は失業 <input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により生計維持者の事業収入等が減少	
原因が生じた日	令和4年4月1日	
遅延理由等 申請時点で納期限の過ぎたもの、納付済納期のもの等を申請する場合に記入してください。	令和5年6月から交通事故により入院しており申請することができなかったため、令和5年度（令和4年度相当分）随時期納期限（7月31日）を過ぎた。	

審査のために必要がある場合には、豊橋市が、私及び私の世帯員等について関係機関に必要な照会をすることがあります。また、減免の条件に非該当となった場合、豊橋市長が減免を取り消すことがあります。

■ 上記について確認しました。

令和5年8月15日

氏名 国保 太郎