

申立書

次のとおり、新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少しているため、国民健康保険税の減免を希望します。

1. 新型コロナウイルス感染症の影響により、前年より30%以上減少した収入

※該当する項目に☑のうえ()に記入してください。

事業収入(事業内容: **飲食業**)

廃業(廃業日 年 月 日)

廃業を伴わない事業収入減少

給与収入

離職(離職日: 年 月 日)

自己都合 会社都合

離職を伴わない給与収入減少

不動産収入

山林収入

2. 収入が減少した理由(新型コロナウイルス感染症による影響について)

※1で選択した区分の収入減少理由について、新型コロナウイルス感染症によるどのような影響を受けたかを具体的に記入してください。

新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴う営業時間の短縮等により、客足が大きく減り売上が減少している。

3. 就職活動の状況等(希望職種・面接状況等具体的に)

※自己都合での退職後、新型コロナウイルス感染症の影響で再就職が困難であることを理由に申請する場合のみ記入してください。それ以外の場合は記入不要です。

上記のとおり相違ありません。

令和 3年 ○月 ○日

納税義務者(世帯主)

住所 **東広島市○○町○○▲▲▲▲▲▲▲▲番地▲**

氏名 **東広島 太郎**

申請内容に相違があった場合には、この申請に基づいて行われる減免を取消されること及び虚偽の申請に対する罰則が適用されることに異議を申立てません。

また、加入状況や前年中の収入状況等に変更があった場合に、減免の取消しや減免額の変更があることに異議を申立てません。