年 月 日

高梁市長様

 申 請 者
 住 所

 (納税義務者)
 氏 名

 電 話

国民健康保険税減免申請書

年度の国民健康保険税について、下記の理由により減免を受けたいので、関係 書類等を添えて申請します。

記

個人	番号	
年	度	減免を受けようとする理由 (減免を受けようとする事由等を具体的に記入して
納税通知書番号		下さい)
期 別	税 額	
1	円	
2	円	
3	円	
4	円	
5	円	
6	円	
7	円	
8	円	
合 計	円	

※この減免申請書及び減免を受けようとする理由を証明する書類は、納期限前7日までに 提出して下さい。

	本	人	硝	雀 認	忍欄
番				身	
号				元	
確				確	
認				認	

受付番号	受	付	印

世帯構成員等調査表

年 月 日

申請者

私の世帯構成等は、次のとおりです。

	氏	名	年齢	続柄		職	業	•	勤	務	先	等	
				本人									
同居													
して													
いっ													
している家族													
300													
					住 所	(居	所)						
					職業・	勤務	先等						
同					住 所	(居	所)						
同居					職業・	勤務	先等						
してい					住 所	(居	所)						
ないない					職業・	勤務	先等						
ない家族					住 所	(居	所)						
) 族					職業・	勤務	先等						
					住 所	(居	所)						
					職業・	勤務	先等						
	* 2	今年度において	て該当す	る項目	の番号に	()を	付けて	こくで	ださい	ر _ا ،			
	1	市·県民税	の減免	を受けて	いる。								
	2	固定資産税	の減免	を受けて	いる。								
	3	公私の扶助	を受け	ている。									
世帯		f 扶助を5	受けてい	る先と	内容]	
\mathcal{O}													
状況												J	
	4	別世帯の親	族からん	十送り等	その援助:	を受け	トてい	る。					
		「援助を引						- 0)	
		l										J	

収入等に関する調査表

年 月	日
-----	---

申請者

私の世帯の総収入等は、次のとおりです。

1 働いて得た収入

гт. <i>Б</i>	勤務先	豆八	当別分	Ē	前3箇月分	
氏 名	仕事の内容等	区分	(見込額)	月分	月分	月分
		収 入				
		経 費①				
		就労日数				
		収 入				
		経 費②				
		就労日数				
		収 入				
		経 費③				
		就労日数				
必要経費	1)					
(前月分)の	2					
主な内容	3					

2 恩給・年金等による収入(受けているものを○で囲んでください。)

	国民年金		月額	F	9	年額	円
	厚生年金		月額	F	9	年額	円
	恩 給		月額	F	9	年額	円
有	こども手当	収	月額	F	9	年額	円
•	児童扶養手当	入	月額	F	円	年額	円
無	特別児童扶養手当	額	月額	F	円	年額	円
	雇用保険	1	月額	F	Э	年額	円
	傷病手当		月額	F	9	年額	円
	その他()		月額	F	9	年額	円

3 仕送りによる収入(前3箇月間の合計を記入してください。)

	区 分	内 容	仕送りした者の氏名
有	仕送りによる収入	円	
無	Ⅱ #m /ァ ト フ ilロ ス ☆	米、野菜、魚介、その他()	
	現物による収入等	※貰った物を○で囲んでください	

4 その他の収入(前3箇月間の合計を記入してください。)

有				<u>X</u>		5	}			内	容	I/Z	. 入	-
無	生	命	保	険	等	\mathcal{O}	給	付	金					円

財産収入(土地	1・家屋の賃貸料	斗)	円
そ	0	他	円

5 その他将来において見込みのある収入(上記1から4に記入したものを除く。)

有	内	容	収入見込額
•			ш
無			H

6 働いて得た収入がない者(義務教育終了前の者は記入する必要がありません。)

氏	名	働いて得た収入のない理由(就労できない理由等)

7 生活状況に関する事情等

①公租公課	所	得	税	F	円	玉	民	健	康	保	険	税				円
	市 ・	県	民 税	F	円	介	護		保	険	/11/	料				円
	固定	資	産 税	F	円	後其	明高	齢者	扩医	療傷	呆険	料				円
	軽自	動	車 税	F	円	そ	\mathcal{O}	他	()				円
②医療費	(氏		名)	(痄	苪		院		2	名)			支	-	払	額
③傷病や傷害													月額	Į		
等による影響																円
④その他特殊																
な事情等																

〈記入上の注意事項〉

- 1 「1 働いて得た収入」は、給与、日雇い、内職、農業、事業等による収入の種類ごとに記入して下さい。
- 2 「1 働いて得た収入」に農業収入がある場合は、前1年間の総収入のみを当月分の欄に記入して下さい。
- 3 「1 働いて得た収入」の必要経費欄には、収入を得るために必要な交通費、材料代、 仕入代、社会保険料等の経費の総額を記入して下さい。
- 4 2~5の収入は、その有無について○で囲んで下さい。有を○で囲んだ収入については、 その右欄にも記入して下さい。
- 5 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付して下さい。
- 6 証明書等の取れるものや証明できる書類の写し等は、必ず添付して下さい。

資産等に関する調査表

缶	:	月	F	
	•	Л	H	

申請者	

私の世帯の資産保有状況等は、次のとおりです。

1 住居の状況

	区	分		延べ面積	所有者氏名	所	在	地	
持	家	建	物						
		土	地						
借家	え(間)・	アパ	ート		家賃(1ケ月)		円		

2 住居以外の不動産

区	,	分	有無	用途	延べ面積	所有者氏名	所	在	地
	宅	地	有・無						
所有	H	3	有・無						
所有する土地	灯	Ξ	有・無						
土地	Щ	林	有・無						
	原	野	有・無						
借	地	等	有・無						
建	物	等	有・無						

3 現金、預貯金、有価証券等

現	金	有・無	所有者	: 金 額	所有者	: 金 額
預	貯 金	有・無	預金先	口座番号	口座氏名	預貯金額
有	価 証 券	有・無	種 類	額	面	評価概算
生	命保険	有・無	契約先	坡保険者 契	約 者 保 険	金保険料
そ 保	の他の 険	有・無	契約先	坡保険者 契	約 者 保 険	金保険料

4 その他の資産

自		車	有・無	使用・未使用の別	所有者氏 名	車種・登録番号	排気量	年式
自	動二草	輪				1 		
貴	金	属	有・無	(品名)				
そ 価	の他になもの	高の	有・無	(品名)				

5 負債(借金)

	借入者	借入金額	借入理由	借入先
有・無			 	
			1 1 1	

〈記入上の注意事項〉

- 1 資産の種類ごとにその有無について○で囲んで下さい。土地については、借地等の場合も記入して下さい。
- 2 有を○で囲んだ資産については、下記に従って記入して下さい。
 - ①同じ種類の資産を複数保有している場合は、その全てを記入して下さい。
 - ②有価証券は、例えば「株券、国債」等と記入し、その評価概算額は、現在売却した場合のおおよその金額を記入して下さい。
 - ③貴金属は、例えば「ダイヤの指輪」等と記入して下さい。
- 3 書ききれない場合は、別紙に記入して下さい。

意 書

私は国民健康保険税の減免申請にあたり、減免の決定又は減免申請の内容を確認する調査のために必要があるときは、私及び私の世帯員の収入や資産等の状況につき、官公署に調査を嘱託し、又は銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇い主、その他関係人に報告を求めることに同意します。

年 月 日

住	所		
氏	名		

高梁市長様