

申請者欄と、太い枠線で囲まれた部分を記入し、添付書類をご用意ください

様式第1号(第6条関係)

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う国民健康保険税減免申請書

令和2年 ●月 ●日

安来市長 様

申請者(世帯主) 住所 安来市●●町●●番地
氏名 安来 太郎 印 印
電話番号 ●●●-●●●●-●●●●

私は、新型コロナウイルス感染症の影響により、国民健康保険税の納付が困難となったため、安来市国民健康保険税条例第24条の規定により、必要書類を添えて、保険税の減免を申請します。申請に当たっては、市長の求めに応じ必要な資料の提出及び事情の聴取に対して誠実に対応することを誓約します。また、申請事由が消滅した場合には、直ちにその旨を申告します。

Table with columns for insurance number, main taxpayer (安来 太郎), annual total tax amount, and exemption details. Includes a section for application reasons with circled option (2) and a family status table with circled '記載不要'.

別紙

新型コロナウイルス感染症の影響を受けた事業等に係る収入状況申告書

申請者(世帯主) 住所 安来市●●町●●番地

氏名 安来太郎 印 印

次の者の令和2年中の収入について、以下の通り申告します。

主たる生計維持者について、前年と比較して30%以上の収入減少が見込まれる事業が複数ある場合は、別の用紙に分けて記載してください。

1. 主たる生計

主たる生計維持者の氏名等	安来太郎		S●年 ●月 ●日生			
就労状況 (該当に○印)	継続		廃業 ・ 失業			
収入の種類 (該当に○印)	給与		事業 ・ 不動産 ・ 山林			
減収が見込まれる事業等に係る令和2年中の収入状況						
月	収入(見込)額	補填される額	月	収入(見込)額	補填される額	
R2. 1月	713,986		R2. 7月	200,000	500,000	
R2. 2月	632,122		R2. 8月	200,000		
R2. 3月	280,741		R2. 9月	300,000		
R2. 4月	129,100		R2. 10月	300,000		
R2. 5月	200,000		R2. 11月	300,000		
R2. 6月	200,000		R2. 12月	400,000		
安来市記入欄	a. 対象となる保険税額(A)	[H31]	[R2]			
	b. R2年中の収入(見込)合計額					
	c. H31年中の対象収入合計額					
	d. 減収割合(1-b/c)×100(%) ※30%以上	記載不要				
	e. 対象事業等に係る前年の所得額(B)					
	f. e以外の前年の所得の合計額 ※400万以下					
	g. 前年の合計所得額(e)+(f) ※1千万以下				減免率	%
	h. 世帯の前年の合計所得額(C)					
処理欄						

2. 添付書類

- ・収入額が確認できるもの…1月以降の各月の給与の明細書、事業帳簿類 等
- ・廃業や失業の事実が確認できるもの…廃業届、離職票、雇用保険受給資格者証 等
- ・保険金や損害賠償金等の補てん額が確認できるもの…支払関係書類 等
- ・令和2年1月1日以降の転入者や、令和元年分の所得申告が遅れた人…所得申告を行った人は申告書の控、年末調整のみを行った人は源泉徴収票