

様式第4号（第5条関係）

国民健康保険税減免申請書

被保険者証の番号	住所 名張市										
	納税義務者 氏名 ㊦										
課税標準(円)		課税額(円)					算出税額(円)				
合計所得金額	被保険者数	所得割	均等割	平等割							
税額(円)	納期別										
	1期	2期	3期	4期	5期	6期	7期	8期	9期	随時1	随時2
事由											
添付書類	1 規則第6条第1項第1号による申請の場合は、り災したことを証明するもの 2 規則第6条第1項第2号による申請の場合は、雇用保険被保険者離職票等の減免を受けようとする事由を証明するもの及び給与明細書、年金改定通知書等の収入、支出（経費）の内訳がわかるもの 3 規則第6条第1項第3号による申請の場合は、非課税証明等の住民税非課税の状況がわかるもの 4 規則第6条第1項第4号による申請の場合は、入所、収監証明書等の拘留期間などの状況を証するもの 5 規則第6条第1項第5号による申請の場合は、被用者保険の被保険者の被扶養者であったことを証明するもの又は旧被扶養者異動連絡票 6 規則附則第2項による申請の場合は、雇用保険被保険者離職票等の減免を受けようとする事由を証明するもの及び給与明細書等の収入、支出（経費）の内訳がわかるもの並びに同項に定める減免の事由に該当することを証する書類										
年度国民健康保険税について、名張市国民健康保険税条例第30条第1項の規定に基づき減免を受けたく申請します。 なお、上記理由に該当しなくなった場合は、速やかに届け出るとともに、減免の全部又は一部を取り消されても異議はありません。  年 月 日 住所 名張市 申請者 氏名 ㊦  名張市長 様											

(注1) 氏名を署名した場合は押印を省略することができます。

(注2) 上記事由に該当しなくなった場合は、減免を受けていた税額が再度課税されることとなります。