

国民健康保険税 新型コロナウイルス感染症の影響による減免申請チェックシート

住所 _____

氏名 _____ 電話 _____

1. 提出する書類（次の書類全てに記入し、にチェックして提出してください。）

- 国民健康保険税減免申請書
- 令和3年分収入見込額計算書
- 減免申請チェックシート（本紙）

2. 添付する書類（該当する書類のにチェックして、提出してください。）

<input type="checkbox"/> 給与収入の減少	令和3年1月分から直近までの給与明細等のコピー
	※月や日を特定できる部分と収入額が確認できる部分
	※氏名が記載されていない場合は余白に書いてください

<input type="checkbox"/> 事業収入の減少	令和3年1月分から直近までの帳簿等のコピー
<input type="checkbox"/> 不動産収入の減少	※月や日を特定できる部分と収入額が確認できる部分
<input type="checkbox"/> 山林収入の減少	※氏名が記載されていない場合は余白に書いてください

<input type="checkbox"/> 事業等の廃止	廃業届などのコピー
<input type="checkbox"/> 失業	離職票などのコピー
<input type="checkbox"/> 転入者の場合	令和3年度の所得証明書及び令和2年分の収入のわかる書類 のコピー

<input type="checkbox"/> 確定申告書のコピー	令和2年分確定申告書(第一表)、収支内訳書のコピー 収入金額の記載がされているもの
------------------------------------	--

上記の「提出する書類」、「添付する書類」を税務課課税担当へ郵送により提出をお願いいたします。不明な点があった場合、ご連絡をさせていただく場合がございます。

提出期限：令和3年8月2日（月）必着

送付先：〒355-0211 嵐山町大字杉山 1030-1 嵐山町役場 税務課 課税担当 _____