

受付印

国民健康保険税減免申請書

第 年 月 日  
号

(あて先)松本市長

住 所  
申請者 氏 名  
個人番号

保険税条例第14条第2項の規定に基づき、次のとおり申請します。

減 免 申 請 事 項

税 目	年 度	納税通知書番号	税 額
国民健康保険税			円
			円

申 請 理 由

- 新型コロナウイルス感染症にり患したため
- 新型コロナウイルス感染症により収入減が見込まれるため
- 新型コロナウイルス感染症により失業（廃業）したため
- その他