第１号様式（第４条関係）

　　年　　月　　日

　小野町長

国民健康保険税減免申請書

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

国民健康保険税の減免を受けたいので、小野町国民健康保険税条例第２７条の規定により申請します。

記

　１　減免を受けようとする事由

|  |
| --- |
| 　　　　 |

２　減免を受けようとする税額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 期別 | 納期限 | 税　額 | 摘要 |
|  |  | 年　　月　　日 | 　　　　　　　円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 　　　　　　　円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 　円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 　円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 　円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 　円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 　円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 　円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 　円 |  |
| 合　　　　計 | 　 |  |

３　世帯の合計所得金額の状況

（１）世帯員の前年度の所得金額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 | 所得の種類 | 所得合計 | 摘要 |
|  |  |  |  |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  | 円 |  |

（２）世帯員の当該年度の見込み所得金額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 | 所得の種類 | （収入金額）所得合計 | 摘要 |
|  |  |  |  |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  | 円 |  |

* 申請する年の1月～１２月までの見込み所得金額及び収入金額（収入金額は括弧書き（非課税収入も含む）を記入してください。

４　世帯員が所有している資産の状況

（１）土地

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地目 | 所有者 | 面積 | 所　在　地 | 摘要 |
| 宅　地 |  | ㎡ |  |  |
| 田　畑 |  | ㎡ |  |  |
| その他 |  | ㎡ |  |  |

（２）家屋

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 所有者 | 面積 | 所　　　在 | 摘要 |
| 住　宅 |  | ㎡ |  |  |
| 事業用 |  | ㎡ |  |  |
| その他 |  | ㎡ |  |  |

（３）その他の資産

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 所有者 | 数量 | 資産の価額等 | 摘要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 資産調査に係る同意書は必ず添付すること。

５　事由を証する添付書類

|  |
| --- |
|  |

資産調査に係る同意書

　私は国民健康保険税の減免申請にあたり、減免の決定また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、私又は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、その他の関係人に報告を求めることに同意します。

　　　　　　　　年　　　月　　日

　　　　小野町長　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印