

(別紙 1)

様式第1号(第5条関係)

国民健康保険税減免申請書			
年度	年度	記号番号	
納期	第 期分から 第 期分まで		
税額	円	処理番号	
減免を受けようとする理由			
上記のとおり国民健康保険税を減免されたく別紙のように証明書を添えて申請いたします。 年 月 日 和気町長 様 納税義務者 住所 _____ 氏名 _____ 個人番号 _____ 申請者 氏名 _____ ㊞			
備考	この申請書には必ず、その理由を証する証明書を添付すること。 ただし、個人番号により減免を受けようとする理由が確認できる場合には、 証明書の添付を省略することができる。		

収入・資産申告書

年 月 日

和気町長 様

申請人 住所

氏名 印

TEL ()

現在の国民健康保険加入者全員の収入、資産の状況は、下記のとおり相違ありません。

1 家族の状況

数	氏名	続柄	性別	年齢	扶養状況	職業(勤務先)	前年度合計所得額
1		本人					
2							
3							
4							
5							

2 収入状況

氏名	収入の種類 (年金、雇用保険等は、 受給者番号等を記入)	収入額当 月分 (見込額)	前3箇月分		
			月分	月分	月分

3 支出状況(2の収入状況の氏名欄に記載した者の各種別の合計額)

支出の種類	支出額当月分(見込額)	前3箇月分		
		月分	月分	月分
所得税				
住民税				
社会保険料				
その他				

4 資産の保有状況

不動産	種類	面積	用途	所有者	所在地	
	土地					
	建物					
預貯金	金額		預金先		口座番号	口座名義
有価証券	種類		額面		評価概算額	
生命保険等	契約先		契約金		保険料	
負債	金額（円）		借り入れ先		用途	

（記入上の注意）

- (1) この申告書は、減免申請書と共に提出してください。
- (2) 収入・預貯金等は、国民健康保険加入者全員の方の収入等を記入してください。
- (3) 収入は、給与の他に厚生年金、国民年金、雇用保険、傷病手当金等を含みます。
※ 収入金額の分かる書類を添付してください。
- (4) 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。

様式第4号(別表関係)

年分所得見積書

年 月 日

和気町長 様

申請者 住所

氏名 印

年分所得見積額は、下記のとおりです。

氏名	続柄	給与支払者又は所得の生ずる場所	収入	必要経費	所得
	本人				
計					

- 1 この見積書は、所得税法による所得金額の計算例に準じて記入すること。
- 2 給与所得者は、給与証明書を添付すること。
- 3 国民健康保険加入者全員について記入すること。

様式第6号(別表関係)

同意書

国民健康保険税減免の決定のために必要があるときは、私たち各人の資産及び収入の状況につき、貴職が官公署又は金融機関、私たち各人の雇主その他の関係人に報告を求めることに同意します。

和気町長 様

年 月 日

住所

- 氏名 _____ (印)
- 氏名 _____ (印)
- 氏名 _____ (印)
- 氏名 _____ (印)
- 氏名 _____ (印)