



※ 税務課 処理欄	照 合	調 査 書	受 理

市 税 減 免 (免 除) 申 請 書

湯 沢 市 長 様

令和 年 月 日

納税義務者 住 所 _____

氏名 (名称) _____

個人番号又は法人番号 _____

電話番号 _____

次の市税について減免（免除）して下さるよう証明書類を添えて申請します。

年 度	税 目	期 別	納 期 限	税 額	備考 (法人事業年度)
令和5年度	国民健康保険税			円	
令和5年度	国民健康保険税			円	
令和5年度	国民健康保険税			円	
令和5年度	国民健康保険税			円	
令和5年度	国民健康保険税			円	
令和5年度	国民健康保険税			円	
令和5年度	国民健康保険税			円	
令和5年度	国民健康保険税			円	
令和5年度	国民健康保険税			円	
	国民健康保険税			円	
	国民健康保険税			円	
計				円	

事 由	○減免申請事由
	<input type="checkbox"/> (1) 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負った。 <input type="checkbox"/> (2) 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれる。

- (注) 1. 市税減免（免除）申請書は、納期限前7日まで提出してください。
- 2. 申請書は、各税目ごとに、提出してください。
- 3. 承認、不承認は、別に通知します。

※ 固定資産税の減免（免除）申請の場合は、裏面の事項も記載してください。