

(主たる生計維持者の死亡又は重篤な傷病用)

宛：

記：

新型コロナウイルス感染症の影響による 国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

須賀川市長

住 所： _____

氏 名： _____

生年月日： _____ 年 月 日 電話： _____

新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が、死亡又は重篤な傷病を負ったため令和元年度及び令和2年度の国民健康保険税の減免を下記のとおり申請します。

記

1 主たる生計維持者の氏名 _____

2 死亡又は重篤な傷病を負ったことを確認できる書類

別添のとおり（診断書などを添えて提出をしてください。）