別記様式（第２条関係）

　　　　　　　国　民　健　康　保　険　税　減　免　申　請　書　　　(口蹄疫用)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　月　日  （宛先）　えびの市長 | | | | | 納税義務者 | | 住　　　所 | |  | | | | | | | | | |
| 氏　　　名 | |  | | | | | | | 個人  番号 |  | |
| 申請者 | | 住　　　所 | |  | | | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | ㊞ | | | | | | | | | |
| 納税義務者との関係 | |  | | | | | 電話番号 |  | | | |
| えびの市平成２２年４月以降において発生が確認された口蹄疫に起因して生じた事態に対処するための手当金等の交付を受けた場合における国民健康保険税の減免に関する条例第２条の規定により、減免を受けようとする事由を証する書類を添えて、下記のとおり申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 減国  免民  を健  受康  け保  よ険  う税  と  す  る | | 年度 | 平成　　年度 | | | | 納期別税額 | | | |  | | | | | | | |
| 納  期 | 第　１　期 | | | | 円 | | | |  | | | | | | | |
| 第　２　期 | | | | 円 | | | |
| 第　３　期 | | | | 円 | | | |
| 第　４　期 | | | | 円 | | | |
| 第　５　期 | | | | 円 | | | |
| 第　６　期 | | | | 円 | | | |
| 第　７　期 | | | | 円 | | | |
| 第　８　期 | | | | 円 | | | |
| 年　税　額 | | | | 円 | | | |
| 減免を受けようとする理由 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 適　　　　　用　　　　　区　　　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 該当条項 | えびの市平成２２年４月以降において発生が確認された口蹄疫に起因して生じた事態に対処するための手当金等の交付を受けた場合における国民健康保険税の減免に関する条例第１条 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 減　免　税  額 | 区分／期別 | | | 1期 | | ２期 | | ３期 | ４期 | ５期 | | ６期 | ７期 | | ８期 | | | 年税額 |
| 適用日以後に納期の  末日の到来する税額 | | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | | | 円 |
| 減免税額 | | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | | | 円 |
| 減免後の納付すべき税額 | | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | | | 円 |

※この書類は、納期限前7日までに提出してください。