

「新型コロナウイルス感染症」の影響により収入が減少する世帯に係る国民健康保険税の減免

# 添付書類台紙

住所		氏名	
----	--	----	--

のりしろ
本人確認書類
のりしろ
医師の診断書または死亡診断書
のりしろ
収入が減少した事業の内容がわかるもの

のりしろ

保険金、損害賠償等により補填される金額を証明するもの

のりしろ

前年の収入・所得がわかるもの

のりしろ

収入が減少した事業の今年の収入がわかるもの

のりしろ

事業等の廃止・失業をしたことがわかるもの