収入の減少に関する申出書

令和　　年　　月　　日

藍住町長　殿

申出者（納税義務者）

住所

氏名

電話

国民健康保険税の減免申請を行うにあたり、令和３年中の主たる生計維持者の収入の減少が次の理由によるものであることを申し出ます。

なお、新型コロナウィルス感染症と関係のない懲戒解雇や離転職及びそれに準ずる理由による収入減少でないことを申し添えます。

（収入減少の理由）