様式第２号（第６条関係）

新型コロナウイルス感染症による主たる生計維持者の被害に関する申立書

（　死亡　・　重篤な傷病　）

年　　月　　日

　つくばみらい市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申立人（世帯主）

住所

氏名

　新型コロナウイルス感染症による世帯の主たる生計維持者の被害の状況は、次のとおりであり、つくばみらい市新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者等に対する国民健康保険税の減免に関する取扱要綱第２条第１号の要件に該当することを申し立てます。

なお、この申立てに虚偽の申告があったことを理由として、国民健康保険税の減免の決定を取り消されても異議はありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる生計維持者 | 氏名　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 被害の状況 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

注　この申立書には、上記に記載した事実を証する書類の写しを添付してください。