様式第３号（第６条関係）

**記載例**

新型コロナウイルス感染症の影響による収入の減少に関する申立書

令和　**３**　年　**○**　月　**○**　日

　つくばみらい市長　様

申立人（世帯主）

住所　つくばみらい市福田195

　　　 氏名　みらい　りんぞう

**世帯主氏名等の記入**

　新型コロナウイルス感染症の影響による世帯の主たる生計維持者の収入の減少の状況は、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２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。

１　収入が減少する理由

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる  生計維持者 | 氏名　みらい　りんぞう　生年月日　　　　昭和○年○月○日 |
| 収入が減少  する理由 | 詳細にご記載ください |
|  |
|  |
|  |
|  |

**別紙補助表のウの額**

**別紙補助表のイの額**

２　収入の減少の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の種類 | ①前年の額 | ②減少することが見込まれる額 | ③保険金等により補填される額 | ④減少の割合  （②－③）／① |
| 事業収入 | 5,000,000円 | 2,400,000円 | 0円 | 0.48 |
| 不動産収入 | 円 | 円 | 円  **0.3以上が減免対象** |  |
| 山林収入 | 円 | 円 | 円 |  |
| 給与収入 | 円 | 円 | 円 |  |

　注

１　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。

２　事業等の廃止又は失業の場合は、公的機関に提出した廃業の届出書の写し又は失業を証する書類の写しを添付してください。