



市 税  
国民健康保険税 減免申請書

令和 年 月 日

能代市長 齊藤滋宣 様

申請者 (世帯主)

住所

氏名

電話

下記の事由により、状況説明書を添えて、市税等の減免を申請します。

1 減免申請をする市税等

税目	年度	個人番号	減免前の年税額	備考
市県民税				
固定資産税				
国民健康保険税	令和3			

2 減免を申請する事由

(いずれか1つを選択し、詳細を下の欄に記入して下さい。)

失業 ・ 病気 ・ 収入不足 ・ 営業不振 ・ その他

新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負ったため

◎内容が確認できるもの(診断書等)を添付してください。

新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため

なお、審査に当たり、能代市長が各関係機関に世帯状況、世帯主及び世帯員の所得状況を調査、照会、閲覧することに同意します。

◎収入等申出書についてもご記入ください。

処理状況

## 収入等申出書

●主たる生計維持者（世帯主、または世帯内で最も収入の多い方）

氏名		生年月日	
----	--	------	--

●主たる生計維持者が次のすべてに該当します。

国保 介護

令和3年中の事業収入・不動産収入・山林収入・給与収入のいずれかが、令和2年中に比べて30%以上減少する見込みである。

- ・収入は、1年（12か月）分で比較します。
- ・保険金、損害賠償等により補填される金額は収入とします。
- ・国、県、市からの各種給付金は、令和2・3年ともに収入に含めません。

令和2年所得の合計額が1,000万円以下である。

収入減少が見込まれる種類の所得以外の令和2年所得の合計額が400万円以下である。

●主たる生計維持者の減少が見込まれる収入の状況

収入の種類				
勤務先 または屋号				
収入金額	R 2年	R 3年	R 2年	R 3年
1月				
2月				
3月				
4月				
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
保険金等による補填額				
収入年計				

収入金額は、令和2年は年額、令和3年は月ごとに記入してください。  
(売上収入、給料の金額は、経費や社会保険料等の控除を引く前の金額です。)

令和2年の収入額に国、県、市からの各種給付金は含んでいません。

●収入減少の理由（いずれかを選択し、減少見込みの理由を下の欄に記入してください。)

失業    事業等の廃止    その他

添付書類（コピー）

- 【令和2年分】確定申告書・住民税申告書の控え、源泉徴収票、（      ）
- 【令和3年分】売上帳、現金出納帳、給与明細書、（      ）
- （該当するとき）保険金や損害賠償により補填された金額がわかる書類
- （該当するとき）事業等の廃止や失業がわかる書類
- （該当するとき）令和2年中、国等から支給された給付金の金額がわかる書類
- 還付口座の通帳（減免となった期間に既納分がある場合、還付となる場合があります。）