



收受印

納税義務者番号

減免申請に関する届出書



八王子市長 殿

減免申請にあたり、必要に応じてマイナンバーを利用した情報照会(所得情報等)を行うことに同意します。

1 申請者名等 (以下の項目について、ご記入をお願いします。)

申請者 (世帯主)	住所所在地	電話番号 () 携帯電話 ()	申請年月日	令和 年 月 日
	フリガナ氏名	印	原則は、住民票の世帯主(擬制世帯主を含む)が「主たる生計維持者」となります。	

主たる生計維持者が世帯主(擬主含む)以外の場合は下記をご記入ください。

主たる生計維持者 (上記以外の場合)	フリガナ氏名	世帯主との関係	
	世帯主でない理由	主たる生計維持者と世帯主(擬制世帯主を含む)の収入がわかる書類の添付が必要です。	

減免の理由	<p>主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症により死亡 死亡日()年()月()日 医師による死亡診断書の写しの添付が必要です。</p> <p>主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症により重篤であった 入院期間()年()月()日~()年()月()日 医師による診断書などの写しの添付が必要です。</p>
-------	---

2 納期限前に申請できなかったやむを得ない理由(納期限が過ぎた保険税を申請する場合はご記入ください)

Blank area for providing reasons for late application.