

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免申請の理由申出書

下記1～3のいずれかに○をつけ、事業の廃止・失業・収入減少の理由を記入してください。

1. 事業の廃止
2. 失業
3. 収入減少

私は、新型コロナウイルス感染症の影響を受け、下記理由により事業の廃止・失業・収入減少に至りましたので、申し出ます。

新型コロナウイルス感染症の影響による緊急事態宣言の発令に伴う飲食店の時短営業等の要請により令和2年度から店舗を休業しており、今後の営業の見通しが立たないため閉店した。

※営業、就業の状況等をできるだけ詳細にご記入ください。また、理由によっては内容を裏付ける資料の提出をお願いすることがあります。

令和 **3**年 **7**月 **15**日

申請者(世帯主) **古賀 太郎**

【証明欄 (事業の廃止届の写し、離職票の写し、退職証明書等の添付ができない場合のみ記入)】

1. 廃止した商号、屋号 または 退職した会社名

●●●●(店名など)

2. 事業の廃止日 または 退職日

令和 **3**年 **6**月 **30**日

3. (退職の場合)退職した従業員の氏名、生年月日

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

4. 事業の廃止届の写し、離職票の写し、退職証明書等の添付ができない理由

現在事業の廃止手続き中のため

令和 **3**年 **7**月 **15**日

上記の通り相違ないことを証明します。

事業所 所在地 **古賀市天神●丁目●番●号**

名称 **●●●●**

電話番号 **●●●-●●●●**

代表者 **古賀 太郎**

の
印
事
業
者