

様式第2号（第6条関係）

新型コロナウイルス感染症の影響による被害等に関する申立書  
（ 死亡 ・ 重篤な傷病 ）

年 月 日

城里町長 様

申立人

住所

氏名

㊟

新型コロナウイルス感染症の影響による主たる生計維持者の状況は、下記のとおりであり、新型コロナウイルス感染症の影響に対する城里町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。

記

対象者	氏名 生年月日 年 月 日生
状況	死亡 ・ 重篤な傷病
	(内容を詳しく記入して下さい)

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。

注2 公募等において確認することができる場合は、省略することができます。