

佐賀市長 様

収入の減少に関する申出書

佐賀市国民健康保険税の減免申請を行うにあたり、令和 年中の主たる生計維持者の収入の減少が下記の理由によるものであることを申し出ます。

なお、新型コロナウイルス感染症と関係のない懲戒解雇や離転職及びそれに準ずる理由による収入減少でないことを申し添えます。

記

(収入減少の理由)

令和 年 月 日

申出者住所： _____

申出者氏名： _____