

## 誓約書

私は、新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者等に係る国民健康保険税の減免に関する要綱第6条により減免を承認された場合は、決定通知書(様式第2号)に記載された内容を誠実に履行します。

また、減免が承認された後、世帯の資力の回復その他事情の変化により減免の理由が消滅した場合は、遅延なく国民健康保険税減免事由消滅申告書(様式第3号)を提出します。

申告の遅延等により、減免の事由が消滅した日以降に到来する納期の保険税について、遡って支払義務が生じた場合は、誠実に対応いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

電話

中城村長 浜田 京介 様

中城村 国民健康保険税