

市県民税・森林環境税  
国民健康保険税 減免申請書  
介護保険料・利用料

令和6年台風第10号  
に係るもの

宮崎市長 殿 令和 年 月 日

〒  
住所

氏名 生年月日 年 月 日

連絡先 - - 注) 連絡のとれる番号をご記入ください。

(送付先\*)

※上記住所以外に確実に郵送物の届く住所があればご記入ください。

◆次のチェック項目を確認及び同意のうえ、下記のとおり減免を申請します。

※□にチェック☑をお願いします。

- 添付の「罹災証明書」、「台風第10号災害関連見舞金の支給のお知らせ」又は「台風第10号災害関連生活再建支援金支給のお知らせ」に記載されている、「住家の被害程度」の区分について、不服等による再調査依頼中ではありません。また、今後、不服等による再調査を依頼する予定はありません。
- 本減免申請に際し、私及び世帯員の収入・預貯金並びに資産等の状況について、宮崎市が官公庁、銀行、又はその他関係機関に照会することに同意します。
- 今後、「住家の被害程度」の区分の変更など、減免申請の内容に変更が生じた場合には、直ちにその旨を宮崎市に届け出ます。

事由	令和6年台風第10号による災害	事由発生年月日	令和 6 年 8 月 日			
申請理由	床上浸水	cm	浸水時間	時間	土砂・海水流入	有・無
	住宅の状況	<input type="checkbox"/> 自己所有 ( 平屋 ・ 二階建て ・ その他 ( ) ) ・ <input type="checkbox"/> 借家・アパート等 ( 階 ) 注) 住宅の状況欄の□にチェック☑、( )内の該当する箇所に○又は階数を記入してください。 注) 併用住宅(店舗+住居)につきましては、居住部分の被害以外は該当になりません。				
	復旧費用	計	円			
		【内訳】	円、	円		
		<input type="checkbox"/> 住宅	円、	<input type="checkbox"/> 家財	円	
	損害保険の加入・補償状況	有・無	←「有」の場合、下段の損害保険加入先(連絡先)を記入。			
	<input type="checkbox"/> 住宅	加入先損害保険会社名	補償額	円	( 電話 - - )	
	<input type="checkbox"/> 家財	加入先損害保険会社名	補償額	円	( 電話 - - )	
注) 損害保険の加入・補償状況については、「風水害が対象」となるものをご記入ください。						
家族構成	氏名	生年月日	続柄	主たる生計維持者に○をつけて下さい。	要介護度	受付印
			世帯主			

市記載欄	該当税目等	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	<input type="checkbox"/> 介護保険料等	<input type="checkbox"/> 市県民税・森林環境税
	宛名番号 ( )	所有確認		<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 家財

