

新型コロナウイルス感染症に係る減免申請
に関する確認事項

確認後 チェック	確 認 事 項
<input type="checkbox"/>	私は、非自発的失業者（会社都合等や、やむを得ない理由により退職した人）に該当しません。
<input type="checkbox"/>	非自発的失業者に該当することにより、非自発的失業者の保険料軽減制度の対象となる場合には、本減免申請の対象外になります。
<input type="checkbox"/>	本減免申請を行った後に、非自発的失業者に該当することが判明し、非自発的失業者の保険料軽減制度の届出を行った場合は、本減免申請を取り消すことになります。
<input type="checkbox"/>	事業収入、不動産収入、山林収入、または給与収入の減少は新型コロナウイルス感染症によるもので、間違いありません。

私は、上記の事項について確認しました。

令和 年 月 日

申請者氏名

印