

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

川北町長 様

(申請者) 住所 川北町字壺ツ屋174番地
氏名 国保 太郎 (※世帯主) 印
【電話 () - ()】

川北町国民健康保険税条例第26条第1項の規定に基づき、下記のとおり国民健康保険税の減免を受けたく申請します。

納税義務者		住所	川北町字壺ツ屋174番地		
		氏名	国保 太郎		
年度	令和〇年度		減免申請総額	〇〇, 〇〇〇円	
内 訳	期別	税額	減免申請額	納期限	
	1	納税通知書から転記ください	計算結果を記入してください	納税通知書から転記ください	
	2				
	3				
	4				
	5				
6					
○減免を受けようとする理由 (できるだけ詳細に記入してください。)					
注) 新型コロナウイルス感染症による影響であることが必須条件となります。					