

（国保税減免規則第 4 条関係 様式）

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

香美町長 浜上 勇人 様

申請者 住所 香美町 区

氏名

次のとおり国民健康保険税の減免を受けたく申請いたします。

減免申請 税額の明細	年 度		課 税 額	減免申請税額	減免後の税額
	令和 年度		円	円	円
	期 別	1 期			
		2 期			
		3 期			
		4 期			
		5 期			
		6 期			
		随時 期			
減免申請の理由 (収入支出の状況等を具体的に 記入してください。)					

（注）減免申請の理由が消滅した場合においては、直ちにその旨を申し出てください。