

(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<br>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<br><br><br><br><br><br>別 | 1 期      |       |        |        |
|                                 |                            | 2 期      |       |        |        |
|                                 |                            | 3 期      |       |        |        |
|                                 |                            | 4 期      |       |        |        |
|                                 |                            | 5 期      |       |        |        |
|                                 |                            | 6 期      |       |        |        |
| 随時 期                            |                            |          |       |        |        |
| 減免申請の理由<br>(災害の被害状況等を記入してください。) |                            | [ 理 由 ]  |       |        |        |
|                                 |                            |          |       |        |        |
|                                 |                            |          |       |        |        |
|                                 |                            |          |       |        |        |
|                                 |                            | [損害金額] 円 |       |        |        |
| ※実際に生活で使用している住宅・家財についてのみ        |                            |          |       |        |        |
|                                 |                            |          |       |        |        |
|                                 |                            |          |       |        |        |
|                                 |                            |          |       |        |        |
|                                 |                            |          |       |        |        |

(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。