様式第１号（第３条関係）

　　年　　月　　日

小矢部市長 あて

申請者　 住所

（納税義務者） 氏名

　　　　 電話番号

国民健康保険税減免申請書

　国民健康保険税について、下記の理由により減免を受けたいので、減免を受けようとする理由を証明する書類等を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　　度 | 年度 | 記 号 番 号 |  |
| 納　　　期 | 第　　　　期分　～　第　　　　　期分 | | |
| 税　　　額 | 円 | | |
| 減免を受けようとする理由 |  | | |
| 備　　　考 |  | | |