

様式3号(第2条関係)

国民健康保険税減免申請書

年 月 日

上三川町長 様

(納税義務者)

住所 上三川町

氏名 印

(個人番号 )

下記のとおり 年度国民健康保険税を減免していただきたく、申請いたします。

通知書番号	第1期	第2期	第3期	第4期
第5期	第6期	第7期	第8期	年税額
減免事由 1 天災等により損害を受けた。 2 生活のため公私の扶助を受けている。 3 その他( )				
上記の状況				

調 査	(状況)			
	(減免割合)	%	(減免期別)全期・第2期以降・第3期以降	
	第4期以降・第5期以降・第6期以降・第7期以降・第8期以降・随時分			