

様式第5号(第5条関係)

国民健康保険税減免申請書

年 月 日

那珂川町長

様

納税義務者 住所

氏名

印

次の事由により国民健康保険税の減免を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

減免を受けようとする事由			
減免を受けようとする税額	円		
減免を受けようとする年度・納期・税額内訳	年度	納期	税額
	年度	第 期	円
	年度	第 期	円
	年度	第 期	円
	年度	第 期	円
	年度	第 期	円
	年度	第 期	円
	年度	第 期	円
その他必要な事項			
該当事由	1項1号、2号、3号、4号		

※ 減免を受けようとする事由を証明する書類を添付してください。