国民健康保険税減免申請書

宇多津町長　　　　　殿

　次のとおり国民健康保険税の減免を受けたいので、宇多津町国民健康保険税

条例第２５条第１項及び第２項の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請年月日 | 　　　　年　 　月　 　日 |
| 申　請　者　氏　名（納税義務者） | 印　  |
| 申　請　者　住　所 | 宇多津町電話番号 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 年度  | 納入通知書番号 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　世帯の状況 |
| 氏　　　名 | 生年月日 | 続柄 | 国保加入状況 | 年　収　額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申請理由 |  |