

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)		
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				