様式第2号(第5条関係)

国民健康保険税減免申請書

令和　　年　　月　　日

海津市長　宛て

納税者
住　所
氏　名　　㊞

海津市国民健康保険税条例第25条第2項の規定により、　　年度国民健康保険税の減免を申請します。

減免を必要とする理由	
添付書類	

期別	1　期	2　期	3　期	4　期	5　期	6　期
期別納付税額						
期別	7　期	8　期	9　期	10　期	随　期	合　計
期別納付税額						

家族の構成及び収入	氏　　名	続柄	年齢	職業・勤務先	健康状態	所　得　額