

様式第1号(第5条関係)

国民健康保険税減免申請書

| | | | |
|--------------------------------------|------|------|---|
| 年度 | 整理番号 | | |
| 年度 賦課の状況 | | | |
| 区分 | 保険税額 | 期別額 | |
| 所得割額 | 円 | 第1期 | 円 |
| 資産割額 | 円 | 第2期 | 円 |
| 均等割額 | 円 | 第3期 | 円 |
| 平等割額 | 円 | 第4期 | 円 |
| 法定軽減額 | 円 | 第5期 | 円 |
| 限度額超過額 | 円 | 第6期 | 円 |
| 現年度保険税額 | 円 | 第7期 | 円 |
| 過年度保険税額 | 円 | 第8期 | 円 |
| 合計保険税額 | 円 | 第9期 | 円 |
| | | 第10期 | 円 |
| | | 合計 | 円 |
| 現在の収入状況 | | | |
| 申請理由(具体的に理由を記入し、理由を証する書類等を添付してください。) | | | |

上記のとおり申請します。

なお、職員の事情聴取及び収入・財産調査に承諾します。

年 月 日

申請者(世帯主)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話 | (| |) | | - | | | | | | | | | | | | | | |

北方町長 様