

様式第3号

					第	号	
国民健康保険税減免申請書							
減免を申請するもの	年度	期別	税額	納期限	備考		
				・	・		
				・	・		
				・	・		
				・	・		
				・	・		
	計			・	・		
減免を必要とする理由					該 当 条 項	地方税法	
						第717条	
						項	
						号	
						国保税条例	
						第24条	
						1項	
					号		
<p>上記の国民健康保険税の減免を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>納税義務者 氏名 ㊟</p> <p>電話</p> <p>(宛先) 佐倉市長</p>							

- 1 この申請書には、減免を必要とする理由を証明する書類を提出すること。
- 2 減免申請理由の消滅した場合は、ただちにその旨申告すること。