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

上記の国民健康保険税の減免を申請します。

令和　　年　　月　　日

住所

納税義務者　氏名

電話

（宛先）　佐倉市長

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。