

記入例

○年 ○月 ○日

国民健康保険税減免申請書

(あて先) 須 恵 町 長 殿

申請者住所... 糟屋郡須恵町大字須恵 771

申請者氏名... 須 恵 太 郎

被保険者との関係... 本 人

須恵町国民健康保険税減免基準第3条の規定により、次のとおり関係書類を添えて国民健康保険税の減免を申請します。

記

1 被保険者等

フリガナ	スエ タロウ		
氏 名	須 恵 太 郎		
住 所	糟屋郡須恵町大字須恵 771		
個人番号	○○○○○○○○○○○○○○		
被保険者番号	××××××××	電話番号	△△△-△△△△
世帯主氏名	須 恵 太 郎		
世帯主住所	糟屋郡須恵町大字須恵 771		

2 保険税の額等

納期	保険税額	納期	保険税額
記入不要			
		合計保険税	

3 申請理由

新型コロナウイルスの影響により、営業収入が減ったため

4 添付書類

別紙のとおり