

年度国民健康保険税減免申請書

受付印

(あて先) 野沢温泉村長

年 月 日

世帯主 住 所 野沢温泉村大字

氏 名 印

電 話 ()

年度国民健康保険税の減免を次の理由により申請します。

納税義務者	住 所	野沢温泉村大字					
	氏 名		通知書番号				
課税額	納 期	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期
	税 額						
	納期限						
	納 期	第7期	第8期	第9期	第10期	月随時	年税額
	税 額						
	納期限						
減免を受けようとする理由	<p>1 災害等により生活が著しく困難となったため。</p> <p>災害発生日時 令和 年 月 日</p> <hr/> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>詳細</p> </div>						
	<p>2 旧被扶養者世帯となった。</p> <p>資格取得日 令和 年 月 日</p> <hr/>						
	<p>3 その他特別な事情がある場合。</p> <hr/>						
備考							