第2号様式(第1条関係)

|  |
| --- |
| 冷害による国民健康保険税減免申請書 |
| 年度及び税目 | 平成15年度 | 国民健康保険税 |
| 期別及び税額 | 4期 | 円 |
| 5期 | 円 |
| 6期 | 円 |
| 計 | 円 |
| 申請の事由 | 平成15年度の冷害により減収となったため。 |
| 被害状況 | 作付面積 | a |
| 被害面積 | a |
| 減収量 | kg |
| 減収額 | 円 |
| 共済金額 | 円 |
| 上記のとおり減免を受けたいので証明書を添えて申請します。　　　　　　　　年　　　月　　　日小野町長　　　　　　　　　様申請人　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　小野町大字　　　字　　　番地　　氏名　　　　　　　　　　　　　印　　　 |