第４号様式（第７条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

小野町長

国民健康保険税減免取消（変更）通知書

　　　　　年　　月　　日付け決定した国民健康保険税の減免については、下記事由により取り消し（変更）決定をしたので通知します。

記

１　減免決定税額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 減免決定税額 | | | | |
| 年度 | 期別 | 納期限 | 税　　額 | 摘　　要 |
|  |  | 年　　月　　日 | 円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 円 |  |
| 合　　計 | | |  |  |

２　減免取消（変更）税額及び減免取消（変更）事由

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 減免取消（変更）税額 | | | | |
| 年度 | 期別 | 納期限 | 税　　額 | 摘　　要 |
|  |  | 年　　月　　日 | 円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 円 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 円 |  |
| 合　　計 | | |  |  |
| 減免取消（変更）事由 | | | | |
|  | | | | |