様式1（第4条関係）

椎葉村国民健康保険税減免申請書

年　　月　　日

椎葉村長　　　　　殿

申請者（納税義務者）

住所

氏名

下記の理由により国民健康保険税を減免してくださるよう申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 通知書番号（　　　　　　） |
| 税額 | 年税額 | 納期別内訳 |
|  | 1期 |  | 6期 |  |
| 2期 |  | 7期 |  |
| 3期 |  | 8期 |  |
| 4期 |  | 9期 |  |
| 5期 |  | 10期 |  |
| 減免を申請する理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 調査結果　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　調査者（職氏名）　　　　　　　　　　 |
| 決裁 | 課長 | 補佐 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |  |