## 国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

総社市長 片 岡 聡 一 様

住 所

氏 名

(世帯主)

電話番号

地方税法第717条及び総社市国民健康保険税条例第23条の規定により、次のとおり国民健康保険税の減免について申請します。

記

年 度 別	令和 年度
通知番号	第    号
年 税 額	円
	総社市国民健康保険税条例第 23 条第 1 項第 2 号該当のため 旧被扶養者 <u>氏</u> 名
減免申請の理由	<u>生年月日</u> 旧被保険者 <u>氏 名</u>
	<u>生年月日</u> <u>続 柄</u>