

年度国民健康保険税減免申請書

(あて先) さいたま市長

年 月 日

住所
世帯主
氏名

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						
	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	月随時	月随時	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 「災害世帯」 <u> </u> 災害発生日 月 日</p> <p>2 「旧被扶養者世帯」 <u> </u> 資格取得日 月 日</p> <p>3 「法第59条該当世帯」 <u> </u> 事由該当時 月 日 ~ 月 日</p> <p>4 「所得減少世帯」 <u> </u> 事由発生日 月 日</p> <p>5 「生活困窮世帯」</p> <p>6 その他特別な事情がある場合</p>						
	詳細						
備考							受 付 印