

国民健康保険税減免申請書

年度	R4			
国保番号		納税通知書番号		
減免申請期間	期別	税額	納期限	
	1期	5,300	R4.8.1	
	2期	5,100	R4.8.31	
	3期	5,100	R4.9.30	
	4期	5,100	R4.10.31	
	5期	5,100	R4.11.30	
	6期	5,100	R4.12.26	
	7期	5,100	R4.1.31	
	8期	5,100	R4.2.28	
	9期	5,100	R4.3.31	
家族の状況等	氏名	続柄	年齢	職業、勤務先等
	銚田 **	妻	58	パート
	銚田 ++	子	32	専従者
減免を必要とする理由	新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少したため。			

<p>上記のことについて国民健康保険税の減免を申請いたします。</p> <p>R 4年 月 日</p> <p>納税義務者 住 所 銚田市 銚田 1444番地1</p> <p>氏 名 銚田 太郎</p> <p>電話番号 0291-32-2111</p> <p>個人番号 **** * * * *</p> <p>銚田市長様</p>				