

年度国民健康保険税減免申請書（災害等）

年 月 日

さぬき市長 殿

(申請者)住 所  
氏 名  
電話番号

さぬき市国民健康保険税条例第24条第1項（第1号・第3号）の規定により国民健康保険税の減免を受けたいので、同条第2項の規定により次のとおり申請します。

課税年度			年度		納税義務者及び被保険者の収入状況			
被保険者番号					氏名	生年月日	続柄	年収額
普通徴収			特別徴収		(納税義務者)			円
期別	納期	税額	月	税額				
		円		円				
合計額			円					
申 請 事 由								

(注1) 年収額の欄には、今年中の収入合計額を記入してください。  
 (注2) 申請事由を証するに足りる書類又は函面等を必ず添付してください。