

国民健康保険税減免申請書

被保険者証番号				
減免を必要とする保険税額		円		
内訳	第 期	円	第 期	円
	第 期	円	第 期	円
	第 期	円	第 期	円
	第 期	円	第 期	円
	第 期	円	第 期	円
減免を必要とする期間		年 月 日から 年 月 日まで		
減免を必要とする理由		大磯町国民健康保険税条例施行規則第3条第1項に 該当のため。		
添付書類				
<p>上記のとおり 年度分国民健康保険税の減免を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>大磯町長殿</p> <p style="text-align: right;">納税義務者 住所 _____ 氏名 _____ (電話 _____ )</p>				