

令和 年 月 日

大月町長 岡田 順一 様

| | | |
|-----|------|---|
| 申請者 | 住所 | |
| | 氏名 | ⑩ |
| | 電話番号 | |
| | 個人番号 | |

国民健康保険税減免申請書

大月町国民健康保険税条例第28条の規定に基づき、下記のとおり減免の申請をいたします。

記

| | | |
|-------|---|-----------------------------------|
| 減免の理由 | 1 | 災害により生活が著しく困難となった者又はこれに準ずると認められる者 |
| | 2 | 国民健康保険法第59条に該当する者 |
| | 3 | 貧困により生活のため公私の扶助を受ける者 |
| | 4 | 上記のほか、町長がその他の事由により特に必要があると認める者 |

| | | | | | |
|-------|---|-------|--|-------|--|
| 通知書番号 | | 減免前税額 | | 減免後税額 | |
| 備考 | | | | | |
| 審査の結果 | 上記申請のとおり許可する。 令和 年 月 日 大月町長 岡田 順一 | | | | |