

様式第1号(第4条関係)

国民健康保険税減免申請書

富岡町長 様

| | | | |
|-----|--------------------------------------|--------------|-------|
| | | 申請年月日 | 年 月 日 |
| 申請者 | 氏名 <input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ | 納税義務者との続柄 | |
| | 住所 〒 — | | |
| | アパート等名称 | 連絡先 () — | |

| | | | | |
|-------|---|------|---|--|
| 納税義務者 | 記号番号 | — | | |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| | 住所 〒 — | | | |
| | 世帯生計維持者氏名 <input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ | 続柄 | 連絡先 () — | |

| | |
|-----|----|
| 納期限 | 税額 |
| | |

1 住宅、家財又はその他の財産の損害(減免規則別表 第3号)

災害の種類 震災 風水害 火災 その他()

災害年月日 年 月 日

被害の程度

添付書類 災証明 被災者名簿 火災証明 その他()

2 世帯収入の著しい減少(減免規則別表 第4号)

理由

添付書類 雇用保険受給資格者証 雇用保険被保険者離職証明書 廃業届

3 その他特別な事情(減免規則別表 第1号、第2号、第5号)

添付書類 認定に必要な書類

記入上の注意

- 1 上記の該当する箇所に記入してください。
- 2 のところは、該当するものにレ印を付けてください。