

年度 国民健康保険税減免申請書

年 月 日

八王子市長 殿

申請者 住所
(納税義務者)

氏名

八王子市国民健康保険条例第31条(地方税法第15条)の規定により 年度
国民健康保険税の減免を受けたいので申請します。

申
請
理
由

納税義務者番号 (-)

期別	賦課額	減免額	差引納税額
1	円	円	円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
計			

備考

注 申請者の氏名について、署名した場合は、押印を省略することができます。