様式第１号(第５条関係)

年　　月　　日

那須塩原市長　様

申請者　住所

氏名

電話

国民健康保険税減免申請書

那須塩原市国民健康保険税条例第２７条第１項の規定による国民健康保険税の減免を受けたいので、同条第２項の規定により申請します。

減免申請年度				年度					
減免申請年度の年税額				円					
世帯の状況	氏名		続柄	生年月日	年齢	国保加入の有無	現在の職業等	収入の有無	
								前年	該当年
	1		世帯主	・　・		有・無			
	2			・　・		有・無			
	3			・　・		有・無			
	4			・　・		有・無			
	5			・　・		有・無			
	6			・　・		有・無			
申請理由	減免の事由	災害　・　公私の扶助　・　失業　・　事業等の廃止　・　事業不振　・　収容又は拘禁 その他（　　）							
	納税が著しく困難である主な事由								