

記入例

様式第1号(第5条関係)

令和〇年 〇月 〇日

那須塩原市長 様

申請者 住所 共墾社〇-〇
氏名 那塩 太郎
電話 0287-〇〇-〇〇〇〇

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		令和〇年度							
減免申請年度の年税額		77,800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	那塩 太郎	世帯主	S45・4・17	52	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	会社員	有	有
	2	那塩 花子	妻	S47・7・2	50	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	自営業	有	有
	3	那塩 一郎	父	S23・5・11	74	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	無職	有	有
	4	那塩 次郎	子	H16・5・1	19	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	学生	無	無
	5								
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 <input checked="" type="radio"/> その他(原発減免)							
	納税が著しく困難である主な事由								
		主な理由の該当箇所に○をして、申請理由を記入してください。							