別記第１号様式（第４条関係）

国民健康保険税減免申請書

　　年　　月　　日

上富田町長　様

減免申請者(世帯主)

　　　　　　　　住　所　上富田町

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

電話番号　（　　　　　　　　　　　　　　）

　上富田町国民健康保険税条例第２６条第２項の規定により、下記のとおり国民健康保険税の減免を受けたく、関係書類を添付して申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 個人番号 |  |
| 住　　所 | 上富田町 |
| 納 期 限 |  |
| 税　　額 |  |
| 減免理由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |