様式第１号（第２条関係）

国民健康保険税減免申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  男鹿市長　様  （申請者）  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  電話　　　　　　（　　　　　）  （納税義務者）※申請者が納税義務者と異なる  場合は記入  住所  氏名  電話　　　　　　（　　　　　）  国民健康保険税条例第26条第２項に基づき下記のとおり申請します。 | | | |
| 減免申請理由 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 減免を受けようとする税額等 | 年　　度 | 納　　　　期 | 税　　　　額 |
|  |  |  |