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 |
|  |  |  |