

(別記)

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

竹原市長様

申請者（納税義務者）

住所 _____

氏名 _____

(電話 - -)

竹原市国民健康保険税条例第29条第2項の規定により、次のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

減免を受けようとする税額等	年 度	納税通知書番号	合計税額
		令和4年度	—
申 請 理 由			

注1 申請理由の欄には具体的に理由を記入し、理由を証する書類等を添付してください。