

珠洲市国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 珠洲市長

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

下記の事由により、珠洲市国民健康保険税を減免くださるよう申請いたします。

記

1. 納税者の住所及び氏名

住所

氏名

2. 年度・納期の別及び税額

令和 年度

納期 期から 期まで

税額 円

3. 減免を受けようとする理由