

様式第4号（第5条関係）

国民健康保険税減免申請書

年 月 日

牛久市長 殿

納税義務者 住 所
氏 名



下記のとおり減免を受けたいので、申請します。

年 度	通 知 書 番 号	期 別	税 額	減 免 申 請 額
合 計 額				
減免を受けようとする理由	新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の収入の減少が見込まれるため			
扱者の意見				