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により、主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため
扱者の意見	