

様式第2号(条例第16条第2項関係)

国民健康保険税減免申請書

年 月 日			
(あて先) 大瀧村長 様			
(申請者) 住 所 氏 名 ④ T E L			
(納税義務者) ※申請者が納税義務者と異なる場合記入 住 所 氏 名 T E L			
大瀧村国民健康保険税条例第16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