

第2号様式(第6条関係)

国民健康保険税減免申請書

担当	係長	課長	部長	受付	・	・
				決裁	・	・
				施行	・	・

令和 年 月 日

大和市長あて

住所

申請者

(世帯主) 氏名

電話 ()

次のとおり申請します。

年度	納税通知書番号	年 税 額 (A)	減免を希望する額 (B)	減免後の税額 (A-B)
		円	円	円

申請理由

(具体的に)

激変緩和措置に該当したため

決 定 区 分

減免する。

減免しない。

決 定 内 容

年 税 額
(A)

減 免 額
(B)

減免後の税額
(A-B)

円

円

円

決 定 理 由

※ 太わくの中のみ記入してください。