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。