

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

綾川町長 様

申請者 住所  
氏名 (印)  
TEL ( )

国民健康保険税減免申請書

年度国民健康保険税について、綾川町国民健康保険税減免に関する規則第4条第1項の規定により、次のとおり減免の申請をします。

年 度	年 度		記号番号	香川50—
期 別	税 額(円)		減免を受けようとする理由	
	普通徴収	特別徴収		
第1期				
第2期				
第3期				
第4期				
第5期				
第6期				
第7期				
第8期				
合 計				
納税義務者	住 所	綾川町		
	氏 名			
添付書類				

なお、これとは別に、調査に必要な書類等を綾川町長から求められたときは、直ちに提出します。