



国民健康保険税減免申請書

年 月 日

高萩市長 あて

納 税 者 (特別徴収義務者)

住 (居) 所
(所在地)

氏 名
(名 称)

下記のとおり減免して下さるよう申請します。

納税通知書番号	年 度	税 目	期 (月) 別
第 号	年度	税	
税 額	円		
減 免 申 請 額	円		
納 期 限	年 月 日		
減 免 を 必 要 と す る 理 由			