

# 国民健康保険税減免申請書

柏崎市長様 次のおり申請します。

令和 年 月 日

納税義務者(世帯主)	住所	氏名
減免を必要とする理由		
※詳細に記入し、証明書を要するものは必ず添付		

国民健康保険税額の状況	所属年度	令和5年度		納税通知書番号		年 税 額	円
	期 別	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期
	税 額	円	円	円	円	円	0 円
	納期限	令和5年6月30日	令和5年7月31日	令和5年8月31日	令和5年10月2日	令和5年10月31日	令和5年11月30日
	期 別	第7期	第8期	第9期	第10期		
	税 額	円	円	円	円	円	円
納期限	令和5年12月25日	令和6年1月31日	令和6年2月29日	令和6年4月1日			

当該年中の家族全体の所得見積額	氏 名	所得の種類	所得金額	備 考
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	