

年度

国民健康保険税減免申請書及び査定書

令和 年 月 日

荒尾市長 浅田 敏彦 様

住所
納税義務者
氏名

印

下記のとおり、相違ありませんので関係書類添付のうえ減免申請します。

減免理由

上記の者について、市国民健康保険税条例第21条第1項第3号同及び規則第3条第3項第3号に
該当する
該当しない
ので、別紙のとおり決定して差し支えないかお伺いします。

受付 年 月 日 調査 年 月 日 査定 年 月 日

該当調査欄に○印 訪問 福祉 協力員 書類 その他()

調査(査定)事項

区分	課税標準額		所得割額		資産割額		均等割額		平等割額		合計年税額	
当初												
更正												
増減												
区分	1期		2期		3期		4期		5期		合計年税額	
	医療	介護	医療	介護	医療	介護	医療	介護	医療	介護		
課税額												
更正額												
増減額												
区分	6期		7期		8期		9期		10期		過年度	
	医療	介護	医療	介護	医療	介護	医療	介護	医療	介護	医療	介護
課税額												
更正額												
増減額												
家族構成	氏名	年齢	続柄	収入状況又は職業			家族構成	氏名	年齢	続柄	収入状況又は職業	

別紙参照