

年 月 日

安八町長 様

義務者 個人番号
(世帯主) 住 所 安八町
氏 名
電話番号

国民健康保険料減免申請書

下記の理由により、 年度 国民健康保険料の減免を申請します。
尚、審査の際、担税力を判断するため、国税徴収法第141条及び地方税法第298条の規定による質問調査が行われることを承諾します。

記

| 減免を受けようとする理由（詳細に記入すること） | | | | | |
|-------------------------|----|-------------------|----|---------------------|----|
| | | | | | |
| ----- | | | | | |
| | | | | | |
| ----- | | | | | |
| 世帯の状況 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業 | 年収 |
| | | 世帯主 | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| 主たる生計維持者 | | 収入金額（様式第5号の2より転記） | | 収入の方法 該当に○ | 備考 |
| | | 前 年 | 円 | 事業 ・ 給与 不動産 ・ 山林 | |
| | | 今年度 (見込み) | 円 | 事業 ・ 給与 不動産 ・ 山林 | |

※減免を受けようとする事由を証明する書類を添付すること。また、収入申告書（様式第5号の2）も添付すること。