

令和 年 月 日

射水市長あて

申請者 住所
(納税義務者) 氏名
電話番号

令和 年度国民健康保険税減免申請書

国民健康保険税について、下記の理由により減免を受けたいので、減免を受けようとする理由を証明する書類等を添えて申請します。

年 度	令和 年度	記号番号	
納 期	第 期分	～ 第 期分	
税 額	円	処理番号	
減免を受けようとする理由	令和6年能登半島地震により、 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の行方が不明となったため <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の居住する住宅に損害を受けたため <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者以外の被保険者の行方が不明となったため		
備 考			