様式第1号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 国民健康保険税減免申請書国頭村長　　殿　　　年　　　月　　　日申請者(世帯主)　住　　所　国頭村字　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　国頭村国民健康保険税条例第24条の3第1項の規定により国民健康保険税の減免を申請します。 |
| 課税年度 | 　　　　年度 | 通知番号 |  |  |
| 課税額 |  | 第1期 | 第2期 | 第3期 | 第4期 | 第5期 | 第6期 | 第7期 | 第8期 | 随　時 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家族状況 | 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 | 所得状況 | 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 | 所得状況 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請理由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |