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 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |