様式第5号(第8条関係)

|  |
| --- |
| 国民健康保険税減免(承認・不承認)決定通知書国福第　　　　　号年　　　月　　　日氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　様住　　所　国頭村字　　　　　　　　　　　　国頭村長　　　　　　　　　　　　年　　月　　日付で申請のありました国民健康保険税減免については、下記のとおり(承認・不承認)と決定しましたので通知致します。 |
| 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 |
| 円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 承認・不承認決定理由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 備　考 |  |