

様式第1号（第3条関係）  
（その1）

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

伊佐市長 様

減免申請者（世帯主）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

下記の理由により、令和 年度国民健康保険税の減免を受けたく、関係書類を添付して申請します。

記

1期	2期	3期	4期	5期	合計
円	円	円	円	円	円
6期	7期	8期	9期	10期	
円	円	円	円	円	

減免申請の理由

-----  
-----  
-----  
-----