

第2号様式（第10条関係）

国民健康保険税減免申請書

年 月 日												
綾瀬市長 殿 住 所 申請者（世帯主）氏 名 電話番号 次のとおり申請します。												
賦 課 年 度		年 度			通 知 書 番 号							
課税額	期別 総額	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	随時
	円											
家 族 状 況	氏 名	続柄	年齢	所得状況		氏 名		続柄	年齢	所得状況		
		主										
申 請 理 由												
上記のことについて、 次のとおり決定してよい でしょうか。		決 裁 欄						起 案	・ ・			
								決 裁	・ ・			
決 定 区 分		☐ 減免する。 ☐ 減免しない。										
減 免 金 額		円										
減 免 し な い 理 由												

太枠内のみ記入してください。