

国民健康保険税減免事由消滅申告書

年 月 日												
綾瀬市長 殿												
住 所 綾瀬市早川550番地												
申告者(世帯主)氏 名 綾瀬 太郎 綾瀬 印												
電話番号 77-1111												
次のとおり申告します。												
事由発生年月日		年 月 日										
賦課年度		年度			通知書番号							
課税額	期別	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	随時
	総額 円											
申告理由		<p style="text-align: center;">申請時に記入していただきます。</p> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="color: red; font-size: small;">納税通知書から転記してください。</p> </div>										
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		減免を取り消す。					減免を取り消さない。					
決定減免額		消 滅 前					円					
		消 滅 後					円					
決定理由												

太枠内のみ記入してください。