

国民健康保険税減免申請書				
年 度	年 度		税 目	国民健康保険税
課 税 額	所 得 割	均 等 割	平 等 割	合 計
	円	円	円	円
減 免 税 額	所 得 割	均 等 割	平 等 割	合 計
	円	円	円	円
減 免 事 由				
<p>上記のとおり高浜市国民健康保険税条例第25条の規定により、減免されたく申請いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>(あて先)高浜市長</p>				

※ 減免を受けようとする者は、納期限前7日までに減免事由を証明する書類を添付して提出してください。