

別記様式第1号(第5条関係)

国民健康保険税減免申請書							
令和 年 月 日 日向市長 様	納 税 義 務 者	住所(所在地)					
		氏名	〔名称及び 代表者氏名〕				
		個人番号					
次のとおり減免されたく申請します。							
減 免 を 受 け よ う と す る 金 額 等	税目	年度 期別	納期限	税額	※軽減又は 免除の割合	※減免を受けよ うとする税額	適用
	国民健康保険税	令和4年度 第1期	4.6.30	円		円	
	国民健康保険税	令和4年度 第2期	4.8.1	円		円	
	国民健康保険税	令和4年度 第3期	4.8.31	円		円	
	国民健康保険税	令和4年度 第4期	4.9.30	円		円	
	国民健康保険税	令和4年度 第5期	4.10.31	円		円	
	国民健康保険税	令和4年度 第6期	4.11.30	円		円	
	国民健康保険税	令和4年度 第7期	4.12.26	円		円	
	国民健康保険税	令和4年度 第8期	5.1.31	円		円	
	国民健康保険税	令和4年度 第9期	5.2.28	円		円	
	国民健康保険税	令和4年度 第10期	5.3.31	円		円	
	合 計						
減免を必要とする事由							
※ 処理欄		調査者(職・氏名)				⑩	
※ 調査結果							
	事該項当						

- (注) 1 ※印欄は記入しないでください。
 2 この申請書には減免を必要とする事由を証する書面等を添付してください。