

様式第6号(第2条関係)

令和 年度 国民健康保険税減免申請書			
(宛先)鶴ヶ島市長			令和2年 月 日
納税者 住 所 氏 名			
(印)			
下記のとおり減免されたく申請します。			
記			
期 別	納 期 限	税 額(円)	減免を受けようとする税額(円)
合 計			
減免を受けようとする理由	※新型コロナウイルス感染症の影響により <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入の減少が見込まれるため (詳細 _____) _____)		
備考			