

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

相馬市長

申請者

住 所

氏 名

職業・電話

納税義務者名

次により国民健康保険税の減免を受けたいので、相馬市国民健康保険税の減免に関する規則第5条の規定により申請します。

年 度	賦 課 額	納 期 限 及 び 期 別 税 額		
令和4年度	円	第1期	令和4年 8月 1日	円
		第2期	令和4年 8月 31日	円
		第3期	令和4年 9月 30日	円
		第4期	令和4年10月 31日	円
		第5期	令和4年11月 30日	円
		第6期	令和4年12月 26日	円
		第7期	令和5年 1月 31日	円
		第8期	令和5年 2月 28日	円
			年 月 日	円
			計	円
減免を受けようとする事由	災害による損害が発生したため			
事由を証明する書類				