

國民健康保険税減免申請書

令和2年 8月 1日

豊橋市長様

住所 豊橋市今橋町1番地
 氏名 豊橋 太郎
 電話 0532-51-2295



令和2 年度分国民健康保険税の減免を次のとおり申請します。

納税義務者	豊橋 太郎			被保険者証記号番号	○○○○○○		通知書番号	□□□□□□				
申請理由		<input checked="" type="checkbox"/> 地方税法第292条第1項第9号に規定する障害者に該当 <input type="checkbox"/> 地方税法第292条第1項第11号に規定する寡婦に該当 <input type="checkbox"/> 地方税法第292条第1項第12号に規定する寡夫に該当								※取扱者印		
※ 算 定 額	区分	所得割	資産割	均等割	平等割	合計額	軽減額	減免額(定率)	超過額	更正前の額	減免額	更正後の額
	医療	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
	支援金											
	介護											
※ 課 税 額	区分											
	更正前の額											円
	更正後の額											
	減免額											
※調査結果												
※決												

記入しないでください。

備考 ※の欄は、記入しないでください。