

国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			〇〇〇〇〇〇			通 知 書 番 号		□□□□□□	
申 請 理 由		( ○ ) 地方税法第292条第1項第 9号に規定する障害者に該当											※ 取扱者印	
		( ) 地方税法第292条第1項第11号に規定する 寡婦に該当												
		( ) 地方税法第292条第1項第12号に規定する 寡夫に該当												
※ 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													印	
※ 決														

備考 ※の欄は、記入しないでください。