

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

遠軽町長 佐々木 修一 様

(申請者) 住 所 遠軽町

氏 名 (TEL -) 印

遠軽町国民健康保険税条例第24条の3第2項の規定に基づき、下記のとおり国民健康保険税の減免を受けたく申請します。

納税義務者	住 所	遠軽町
	氏 名	
理 由		