様式第55号の3(第3条関係)

国民健康保険税減免申請書

年　　月　　日

四万十市長　様

住　　所

納税義務者　　氏　　名　　印

電話番号

私に課せられた令和５年度国民健康保険税について四万十市国民健康保険税条例第21条の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。

なお、当該減免申請のため必要があるときは、私及び私の世帯員の収入若しくは資産の状況につき、四万十市長が官公署に必要な書類の提出を求め、又は銀行、信託会社その他の機関若しくは私及び私の世帯員の雇主その他関係人(以下「銀行等」という。)に報告を求めることに同意します。

また、このことに関する資料提供、報告に対して、私達世帯全員が同意している旨を官公署又は銀行等に伝えてかまいません。

記

賦課年度	令和５年度（令和４年度分）	通知書番号	
納　期　限	年　　月　　日(第　　期分)から		
既 決 税 額	円		
減免申請税額	円		

減免申請の理由