様式第5号

年　　月　　日

国民健康保険税減免申請書

酒田市長　　宛

申 請 者 住 所 ……

申 請 者 氏 名 ……

納税義務者との関係 ……

電　話　番　号 ……

次のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

納税義務者	氏　　名	□申請者に同じ
	住　　所	□申請者に同じ
減免を受けようとする税の年度及び税額		年度　　円

減免を受けようとする理由	