

記入例

第2号様式（第3条関係）

太枠内を記入

通知書番号は国民健康保険被保険者証の
記号番号5桁を記入

国民健康保険					
年 度	6	通 知 書 番 号 (被保険者番号)	12345	納税義務者名 (世 帯 主)	長久手 太郎
				個人番号	123456789012
減免を 受けよ うとす る税額	期 別	納 期 限	税 額	減 免 申 請 額	差 引 税 額
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
減 免 申 請 額			円		
減免を受けようとする理由			長久手花子が令和●年▲月××日に退職(廃業) 再就職先を探しているが、○○○により就職できず、現 在貯蓄を切り崩して生活しており、国民健康保険税の納 付が困難であるため。		

太枠内を記入

減免申請を行う理由について、経緯を含めて具
体的に記入してください。
失業、休廃業等の理由による場合の申請につい
ては、減免申請にかかる申告書を併せて記入し
てください。

記入日

長久手市長 殿

上記のとおり申請します。

令和 ●年 ▲月 ××日

申請人（世帯主）

世帯主の情報を記入

住所 長久手市岩作城の内60番地1

氏名 長久手 太郎

個人番号 123456789012

電話 (0561) 63 - 1111

<届出人>

住所

氏名

電話

世帯主以外が届け出た
場合はこちらも記入

本人確認

・ 運転免許証

・ その他