

第2号様式（第3条関係）

国民健康保険税減免申請書					
年 度		通知書番号 (被保険者番号)		納税義務者名 (世帯主)	
				個人番号	
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					
<p>長久手市長 殿</p> <p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 _____</p> <p style="text-align: right;">申請人（世帯主） 氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">個人番号 _____</p> <p style="text-align: right;">電話（ _____ ） _____</p>					

<届出人>

住所

氏名

電話

本人確認

・運転免許証

・その他

( )