

別記様式第1号（第6条関係）

国民健康保険税減免申請書（新型コロナウイルス感染症関連）						
令和 年 月 日  串間市長 様	納 税 者	住 所	串間市			
		氏 名	㊟			
		電 話 番 号	生年月日 年 月 日			
次のとおり減免されたく申請します。						
減免を受けようとする保険税額等	年 度	期 別	納 期	限	税 額（円）	摘 要
			令和 年 月 日			
			令和 年 月 日			
			令和 年 月 日			
			令和 年 月 日			
			令和 年 月 日			
			令和 年 月 日			
			令和 年 月 日			
			令和 年 月 日			
			令和 年 月 日			
	合 計					
減免を必要とする理由						

（注） この申請書には減免を必要とする事由を証する書面等を添付してください。