

様式第70号の4(第17条関係)

国 民 健 康 保 険 税 減 免 申 請 書

年 月 日

湖南市長 宛

住所
申請者
氏名
個人番号

湖南市国民健康保険税条例第25条の4の規定により、国民健康保険税の減免を申請します。

記

(減免を受けようとする理由)

(減免を受けようとする期間)

年 月 日 ～ 年 月 日