

記入例

市税減免申請書（国民健康保険税）

納税者	住所	調布市 世帯主の住所・氏名・職業を記入し				職 業
	氏名	てください。				
減免申請額	年 度	税 目	宛名番号	期 別	課 税 額	納 税 済 額
		国民健康保険税				記入不要
減免を必要とする事由	【例】新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少したため					
	新型コロナウイルス感染症により主たる生計維持者が重篤な傷病を負ったため					
	(被保険者番号) 47 - 7777				保険証の31-に続く番号を記入してください	
住所地の略図						
X						
記入不要						
上記のとおり別紙証明書を添付して申請いたします。						
<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">年 月 日</div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">申請者 住 所</div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">氏 名</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="color: red; text-align: center;">申請者の住所・氏名・連絡先等を記入してください。</div> <div style="text-align: right;">(納税者との続柄)</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">連絡先</div>						
調布市長 あて						