様式第１号（第３条関係）

令和　　年度国民健康保険税減免申請書

年　　月　　日

壱岐市長
様

納税者　住　　所　壱岐市
（申請者）
氏　　名　　印
電話番号
生年月日　　年　　月　　日生

納付書番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　税　額　　円

上記のとおり課税されましたが、下記の理由により減免願いたく申請します。

［減免申請理由］　（納税が困難であるという具体的な理由）

注意）減免を受けようとする者は、納期限前７日までに、この申請書に減免申請を受けようとする理由を証明する書類を添付して提出して下さい。

下記の資料は減免を判定する場合の資料となりますので、ありのまま記入して下さい。
（無記入の場合、申請はないものとみなします。）

1　減免申請の原因発生日	2　所有財産等
①原因内容 ②発生日 年　　月　　日	①保険金　有　　円 無 ②退職金　有　　円 無 ③預貯金　有　　円 無

3　本人及び家族の状況

氏　　名	続柄	勤務先	１ヶ月の収入（雇用保険含む）
①			円
②			円
③			円
④			円
⑤			円

4　支出項目

①借入金及び住宅ローン　借入金額　　万円　借入期間　　年まで
現在の残高　　万円　毎月支払額　　円
②治療費（病名　　）　　年　　月から　　年　　月まで入院
月支払額　　円　　年　　月から　　年　　月まで通院
③学　費　学校名　　毎月学費　　円
学　年　　年学費　　円
④その他

5　その他申立事項	※　係員所見