減　　　免　　　申　　　請　　　書

令和　　年　　月　　日

　木更津市長　様

住　所

申請人

氏　名

　下記の国民健康保険税について減免を受けたいので、木更津市国民健康保険税条例第２６条第２項の規定により申請します。

記

１　減免申請をする税額等

　　①　年　度　　令和　　　年度

　　②　年税額　　　　　　　　　　円

　　③　減免を受けようとする税額　　第　　期　　　　　　　　　円

２　減免を受けようとする事由（詳しく記入してください）

３　添付した書類