様式第４８号

受付印

※ 税務課 処理欄	照　合	調査書	受　理

市税減免（免除）申請書

令和　　年　　月　　日

湯沢市長　様

納税義務者　住　　所

氏名（名称）

個人番号又は法人番号												

電話番号　　―

次の市税について減免（免除）してくださるよう証明書類を添えて申請します。

年　度	税　目	期別	納期限	税　額	備　考
令和　年度	国民健康保険税	１期		円	
令和　年度	国民健康保険税	２期		円	
令和　年度	国民健康保険税	３期		円	
令和　年度	国民健康保険税	４期		円	
令和　年度	国民健康保険税	５期		円	
令和　年度	国民健康保険税	６期		円	
令和　年度	国民健康保険税	７期		円	
令和　年度	国民健康保険税	８期		円	
令和　年度	国民健康保険税	随時期		円	
				円	
				円	
計				円	

事由

□国民健康保険税条例第28条第１項第１号、第２号、第４号（コロナ減免を除く）

（注）１．市税減免（免除）申請書は、納期限前７日まで提出してください。
２．申請書は、各税目ごとに、提出してください。
３．承認、不承認は、別に通知します。