

様式第 1 号(第 6 条関係)

国民健康保険税減免申請書			
被保険者 記号・番号			
申請内容	減免		
減免を受けよう とする年度	年度	納期	税額
減免を受けようとする理由			
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者（世帯主） 住 所 富士吉田市 氏 名 個人番号</p> <p>富士吉田市長 様</p>			
備考			
減免を受けようとする理由を証明する書類を添えてください。			