

◎網掛けの箇所を記入してください。

国民健康保険税減免申請書

令和 6 年 4 月 1 日

条件

・扶養者が75歳で社会保険から後期に移行するため、社会保険の扶養から抜けて国保に加入する方
※国保組合等は対象外です。

(申請者)

住 所 甲賀市水口町水口 6 0 5 3 番地

氏 名 甲 賀 花 子

甲賀市国民健康保険税条例第25条第2項の規定により申請します。

被保険者証番号	滋甲 1 2 3 4 5 6	年 度	令和 6 年度
世帯主氏名 (納税義務者)	甲賀 太郎	対象者氏名	甲賀 花子
資格取得年月日	年 月 日	対象者生年月日	年 月 日
期 別	税 額	減免後税額	
期	円	円	
期	円	円	
期	円	円	
期	円	円	
期	円	円	
期	円	円	
期	円	円	
期	円	円	
期	円	円	
期	円	円	
期	円	円	
合 計	円	円	
減免を必要とする理由			