

記入例

国民健康保険税減免申請書

令和 7年 6月 〇〇日

大分市長 殿

申請内容について問い合わせをすることがあります。日中連絡がつく電話番号を記入してください。

納税義務者 (世帯主)	住 所	大分市荷揚町〇番〇〇		
	氏 名	大分 太郎	電話番号	090-〇〇〇〇-××××
代理人	住 所	同 上		
			電話番号	090-△△△△-□□□□

「大分市国民健康保険税決定通知書」に記載している「被保険者記号・番号」を記入してください。

本年度の国民健康保険税の減免を受けたく、次のとおり申請します。

被保険者記号・番号	01234567	年税額	250,000円
普 通 徴 収 額			
第1期	25,000 円	第7期	25,000 円
第2期	25,000 円	第8期	25,000 円
第3期	25,000 円	第9期	25,000 円
第4期	25,000 円	第10期	25,000 円
第5期	25,000 円	随時期	円
第6期	25,000 円	過年期	円
特 別 徴 収 額			
4月		6月	円
8月		10月	円
12月		2月	円

減免を申請する理由

令和7年5月末付けで自己都合により退職し、現在収入がないため。

備考：この減免を受けようとする理由を証明する書類を添付してください。