

年 月 日

東久留米市長 殿

住 所

氏 名

（世帯主）

連 絡 先

（日中連絡の取れる電話番号）

### 国民健康保険税減免申請書

次の理由により、 年度国民健康保険税の減免を申請します。

理由（新型コロナウイルス感染症が及ぼした収入減少の理由を詳しくご記入ください）

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

記 号 番 号	年 度	通 知 書 番 号	期 別	年 税 額