別記第７号様式（第８条関係）

国民健康保険税減免申請書

年　　月　　日

豊橋市長　様

年度分国民健康保険税の減免を次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>住　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">被保険者記号・番号</td><td></td><td>通知書番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">納税義務者氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="3">（　　）生活保護法の規定による保護又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律の規定による支援給付を受けているため
（期間：　　～　　）
（　　）傷病のため生活が著しく困難となり、貧困のため担税力が喪失
（　　）失業等のため生活が著しく困難となり、貧困のため担税力が喪失
（　　）国民健康保険法第５９条の規定による保険給付の制限を受けた被保険者に該当（期間：　　～　　）
（　　）地方税法第２９２条第１項第１０号に規定する障害者に該当
（　　）地方税法第２９２条第１項第１１号に規定する　寡婦に該当
（　　）地方税法第２９２条第１項第１２号に規定するひとり親に該当
（　　）その他</td></tr>
</table>

（市記入欄）

<table>
<tr><td>宛名番号</td><td></td><td rowspan="4">受付印</td><td rowspan="4"></td></tr>
<tr><td>世帯申告状況</td><td>申告済　・　申告中　・　未申告</td></tr>
<tr><td>受付者</td><td></td></tr>
<tr><td>備考</td><td></td></tr>
</table>