別記様式第３号（第６条関係）

国民健康保険税徴収猶予申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 被保険者  記号・番号 | |  |
| 保険税の納期限及び額 | | | | | 徴収猶予を申請しようとする納期限及び額 | | |
| 期別 | 納期限 | | 保険税の額 | | 納期限 | | 保険税の額 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
|  | 年　　月　　日 | | 円 | | 年　　月　　日 | | 円 |
| 猶予を受けようとする金額 | | 円 | | 猶予を受けようとする期間 | | 年　　　月 | |
| 理由 | □　災難・盗難　□　事業等休廃止　□　事業等損害　□　その他（　　　　　　） | | | | | | |
| 担保の有無 | | 有　　・　　無　　※有の場合は別紙のとおり | | | | | |

　　上記のとおり証拠書類を添えて申請します。

　　　　　　年　　月　　日

申請者　　住所

（世帯主）　氏名

個人番号

電話番号

　　　関市長　様