

様式10

令和 年 月 日

(宛先) 山形市長

申請者 住所 _____

氏名 _____

国民健康保険税減免状況変更申告書

令和 年 月 日付で決定した令和 年度国民健康保険税減免について、次の理由により状況が変更しましたので申告します。

申告の理由