

様式8

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申請取下げ届

令和 年 月 日付で申請した令和 年度国民健康保険税減免申請について、次の理由により取下げます。

取下げ理由