

平成30年7月豪雨災害による笠岡市税・料の減免申請書

年 月 日

笠岡市長 様

岡山県後期高齢者医療広域連合長 様

【世帯主】 住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号 () -

※電話番号は昼間に連絡の取れる番号を記入してください。

笠岡市の各条例の規定等により、次のとおり減免を申請します。

申請する項目すべてにチェック✓し、各項目の対象者名等を記入してください。 (対象者が4名を超える場合は、2段書きで対象者をすべて記入してください。)						
税・料等の項目	<input type="checkbox"/>	国民健康保険税	世帯主名 (納税義務者)			
	<input type="checkbox"/>	介護保険料	被保険者名			
	<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療保険料	被保険者名			
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
り災場所	笠岡市					
添付書類	り災証明書の写し ※ただし、り災証明書については発行に日数を要するため、今回に限り市役所内で確認を行いますので、添付は不要です。					
備考						

※減免は制度ごとに審査し決定します。

※後日、担当職員から電話連絡や現地調査にうかがう場合があります。

※減免申請手続き中は、督促状等が送付される場合があります。