様式第2号(第5条関係)

負担金減免申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被措置者氏名 | 　 | 生年月日 | 　 |
| 世帯構成納付義務者が扶養義務者の場合記入 | 続柄 | 氏名 | 性別 | 生年月日 | 職業 | 収入(年収) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 負担金額 | 月額 | 円　　 |
| 減免を希望する種類及び期間 | 減額　　　　全免 | 期間　　　　月から　　　月まで |
| 申請理由 | 　 |
| 　　上記のとおり負担金の減額又は免除を申請いたします。年　　月　　日　　申請人　住所　　　　　　　　　　　(納付義務者)　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　㊞　　　　出雲市長　　様 |
| ※　担当者所見 |