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 | | | | | | | | |