

理 由 書

令和 年 月 日

武 蔵 野 市 長 殿

納税義務者 氏名.....
住所.....
.....

私は、国民健康保険税の減額免除申請に際し、下記の理由で申請が遅れたことを申し立てます。

記

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....