

別記様式

年 月 日

申請者住所
氏名

甲佐町長 様

災 害 減 免 申 請 書

年 月 日災害による国民健康保険税の減免に係る条例第3条の規定による減免を受けたく次のとおり申請します。

- 1 住宅又は家財
- (1) 所在家屋番号

種 類
構 造
床面積
- (2) 被害年月日
- (3) 被害程度理由
- 2 農作物
- (1) 耕作地所在地番

地目

地積
- (2) 農作物種類

数量(被害)

損害補てん金額(共済金等)
- 3 障 害 者
- (1) 障害の内容

(2) 程 度

(3) 障害者手帳の交付の有無