様式第4号(第11条関係)

未納の国民健康保険税債務の承認及び納付誓約書

年　　月　　日

　　能代市長　　　　様

　　　　　　　　　納税義務者

　　　　　　　　　　　　　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　電話

　　下記の国民健康保険税に係る徴収金は、私にその納付すべき義務がある未納付の国民健康保険税（これに付帯する徴収金を含む。）債務であることを承認します。

　　なお、本件滞納国民健康保険税の納付については、今後、下記のとおり誠意をもってこれを履行することを誓約し、納付期日まで納付できない場合は、地方税法の定めるところにより財産差押処分を受けても異議ありません。また、国民健康保険法第9条第3項により被保険者証の返還を求められても異議ありません。

記

　1　滞納している国民健康保険税の内訳　別紙滞納明細書記載のとおり

　2　分割納付計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 納付金額 | 納付年月日 | 摘要 |
| 1 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 2 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 3 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 4 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 5 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 6 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 7 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 8 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 9 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 10 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 11 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 12 | 円 | 年　　月　　日 |  |
| 備考 | | | |