

# 非自発的失業者にかかる国民健康保険税軽減申請書

令和 年 月 日

久万高原町長 様

住 所

納税義務者

氏 名

印

電 話

( )

—

久万高原町国民健康保険税条例第16条の3の規定により、保険税の軽減を受けたいので、次のとおり申請します。

被 保 険 者 証 番 号	
特例対象被保険者等の氏名	
離 職 年 月 日	年 月 日
離 職 理 由	
資 格 取 得 年 月 日	年 月 日
軽 減 期 間	令和 年度 から 令和 年度 まで

決定区分	1. 承認する		2. 承認しない		決定年月日	令和 年 月 日
	課長	班長	係長	係	備 考	
決 裁						