

# 国民健康保険税 軽減申請書

(倒産、解雇等による離職や雇い止めなどで離職)

平成 年 月 日

入間市長 宛

入間市国民健康保険税条例第21条第2項により軽減を申請します。

申請者 (世帯主)	氏名	
	住所	
	電話番号	
対象被保険者	氏名	
	生年月日	昭・平 年 月 日
	離職年月日	平成 年 月 日
	離職理由 コード	11 12 21 22 31 32 23 33 34

1： 特定受給資格者（倒産、解雇等の事業主都合により離職） 離職理由 11 12 21 22 31 32

2： 特定理由離職者（雇用期間満了などにより離職） 離職理由 23 33 34

国保記号番号

開始年月日（離職年月日の翌日）

年 月 日

受付	賦課（トータル）入力