

富里市国民健康保険税 特例対象被保険者申出書

年 月 日

富 里 市 長 様

国民健康保険税について、国民健康保険法施行令第29条の7の2に基づく減免を受けたいので、富里市国民健康保険税条例第25条の2の規定により添付書類を添えて申出します。

<必要添付書類>

雇用保険受給資格者証

【申出者記入欄】

住 所	〒
世帯主 氏 名	印
申出者 氏 名	※世帯主が申告する場合は記入不要 印
電話番号	
離職日	平成 年 月 日

注意：本申出の対象となるのは平成21年3月31日以降に離職された特定受給資格者・特定理由離職者のみです。それ以前の離職者は理由の如何を問わず対象とはなりません。

また雇用保険受給資格者証を保持していない離職者も対象とはなりません。

【以下、富里市記入欄】**記入しないで下さい。**

- 国保資格取得年月日 S・H 年 月 日
- 特定受給資格者（離職理由コード 11・12・21・22・31・32）
特定理由離職者（離職理由コード 23・33・34）
- 限度額認定証交付（有・無）