

様式第2号（第4条関係）

国民健康保険税を納付できない特別の事情に関する届出書

被保険者の記号・番号				
住　所	邑楽町大字	世帯主の氏名		
		世帯主の個人番号		
特　別　の　事　情 に　　　つ　　　い　　　て		発生時期		年 月 日
		特別の事情の種類※		ア・イ・ウ・エ・オ
		内 容		
添付書類		☐ 罹災証明書・盗難証明書等 ☐ 破産証明書等 ☐ 医師の診断書の写し・入院計画書等 ☐ その他（ ）		
上記のとおり届出します。				
邑楽町長 宛		年 月 日		
		世帯主	住所	邑楽町大字
		氏名		

※災害その他政令で定める特別の事情とは以下の場合をいう。

ア 世帯主がその財産につき災害を受け、又は盗難にかかったこと。

イ 世帯主又はその者と生計を一にする親族が病気にかかり、又は負傷したこと。

ウ 世帯主がその事業を廃止し、又は休止したこと。

エ 世帯主がその事業につき著しい損失を受けたこと。

オ 前各号に類する事由があつたこと。

特別の事情が認定された場合でも保険料の納付義務がなくなるわけではありません。

以下、審査関係記入欄

受領担当者		受領日	年 月 日
-------	--	-----	-------