

記入例

様式第1号

特例対象被保険者等に係る八街市国民健康保険税の課税の特例承認申告書

令和2年4月20日

八街市長 様

申請人 (世帯主氏名)

住所 八街市八街ほ35番地29

氏名 八街 太郎 (印)

個人番号 111111111111

生年月日 昭和40年5月1日

電話番号 043(443)1111

私は、八街市国民健康保険税条例第23条の2第1項の規定により、令和2年度国民健康保険税の課税の特例を申請します。

世帯主本人が特例対象被保険者の場合は、世帯主の氏名等を記入します

1. 特例対象被保険者等

氏名	八街 花子	個人番号	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
生年月日	平成4年6月1日													
被保険者証番号	記号	56	番号	999999										
離職年月日	令和2年4月1日													
離職理由コード (該当コードに○)	○11・12・21・22・31・32・23・33・34													

2. 添付書類

雇用保険受給資格者証の写し