

国民健康保険税軽減申告書 (非自発的失業者)

記号番号	2 6 — —	個人番号																					
軽減を受けようとする者の氏名	(フリガナ)	生年月日	昭・平																				
			年 月 日生																				
離職年月日	年 月 日																						
離職理由 (コード)	<input type="checkbox"/> 特定受給資格者 1 1 ・ 1 2 ・ 2 1 ・ 2 2 ・ 3 1 ・ 3 2																						
	<input type="checkbox"/> 特定理由離職者 2 3 ・ 3 3 ・ 3 4																						
<p>上記のとおり申告します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 武蔵野市 町 丁目 番 号</p> <p>納税義務者 (世帯主) 氏 名</p> <p style="text-align: center;">個 人 番 号</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">電 話 番 号 ()</p> <p style="text-align: center;">武蔵野市長 殿</p>																							

【添付書類】

- ① 雇用保険受給資格者証 (写し) または雇用保険受給資格通知 (写し)
- ② 世帯主のマイナンバーカード (写し) (マイナンバーカードをお持ちでない場合は、身元確認書類とマイナンバーの確認ができる書類※マイナンバー確認書類がない場合は、市でマイナンバーを確認しますので不要です)

市役所保険年金課記入欄 (申請者記入不要)			
納税義務者 (申請者) の本人確認書類		受付印	
マイナンバー確認書類	身元確認書類		
<ul style="list-style-type: none"> ・マイナンバーカード・通知カード ・住民票・その他 () ・提示なし 	<ul style="list-style-type: none"> ・マイナンバーカード・運転免許証 ・雇用保険受給資格者証・在留カード ・パスポート・障害者手帳 ・住基カード・その他 () 		
代理件確認書類 (納税義務者以外)			
<ul style="list-style-type: none"> ・戸籍謄本 ・委任状 ・その他 () 			
処 理 欄	軽減期間	入力	照合
	年 月 日 ～ 年 月 日		