

令和 年 月 日

宮津市長様

宮津市字 番地

世帯主名

個人番号 ()

電話 () -

令和 年度 国民健康保険税 減免申請書
非自発的失業者に係る国民健康保険税軽減申請書

国民健康保険税の減免及び軽減を受けたいので、別紙のとおり証拠書類を添付して申請します。

被保険者証記号番号	保険税 (年税額)	納付済額	納付未済額
宮一	円	円	円

減免及び軽減の申請理由

添付書類

- ・ 雇用保険受給資格者証の写し
- ・ 収入申告書・・・世帯主及び加入者のうち 20 歳以上の方全員必要
(収入金額が確認できる書類がある場合は写しもつけてください)

※申請後、収入の見積額の変更が生じた場合は収入申告書を再提出してください。