

# 非自発的失業者に係る国民健康保険税軽減申請書

檀原市長 殿

檀原市国民健康保険税条例第21条の2に基づき、特例対象被保険者等に係る課税の特例の適用を申請します。

記入日を記載

令和 6年 4月15日

納税義務者

住所 檀原市 内膳町 ○丁目 ××番地の△△

氏名 檀原 太郎

電話番号 0744 - ○○ - ××××

納税義務者欄は、離職者ではなく、世帯主の住所・氏名・連絡先をご記入ください。

離職者

氏名 檀原 花子

生年月日 昭和・平成 60年 ○月 ××日

離職年月日 平成 令和 6年 3月 31日

離職理由（該当する離職理由コードを○で囲んでください）

1. 雇用保険の特定受給資格者（例：倒産、解雇などによる離職）

○11・12・21・22・31・32

2. 雇用保険の特定理由離職者（例：雇い止めなどによる離職）

23・33・34

離職者欄に、離職された方の氏名・生年月日を記入してください。

離職年月日及び離職理由については、ハローワークで交付された「雇用保険受給資格者証」もしくは「雇用保険受給資格通知」を確認し記載してください。

なお、確認書類として雇用保険受給資格者証の写しを添付いたします。

また、特例対象被保険者等に係る課税の特例の審査に当たり、市長が必要と認める新たな書類等の提出を求められた際には、早急にこれを提出いたします。

※職員記入欄

記号番号	
宛名番号（離職者）	