

国民健康保険料軽減届出書（非自発的失業者用）

門真市長 様

私は、門真市国民健康保険条例第26条の3第1項及び第2項に基づき、下記の事項及び特例対象被保険者等の雇用保険法施行規則（昭和50年労働省令第3号）第17条の2第1項第1号に規定する雇用保険受給資格者証を添えて届け出ます。

令和 年 月 日

納付義務者	フリガナ												
	氏 名												
	住 所	門真市											
	個 人 番 号												
	電 話 番 号	() —											

特例対象被保険者	フリガナ												
	氏 名												
	個 人 番 号												
	被保険者記号・番号	門国 —											
	離 職 年 月 日	令和 年 月 日											
	離 職 理 由												

(以下、職員記載欄)

【処 理】					
対象年度	受 付	入 力			確 認
		資格台帳	所得資産台帳	賦課台帳	

対象年度	受 付	入 力			確 認
		資格台帳	所得資産台帳	賦課台帳	

納付書発送不要ならチェック