

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