

特別の事情に関する届書

菰野町長 あて

住 所 _____

氏 名 _____

個人番号 _____

次のとおり国民健康保険税を納付できない特別の事情がありますので、届出いたします。

世 帯 主	住 所	
	氏 名	
電 話 番 号		
被 保 険 者 記 号 番 号		
1 特別の事情 ※該当する番号に○ をしてください。	(1) 世帯主がその財産につき災害又は盗難にあった場合 (2) 世帯主又はその者と生計を一にする親族が病気にかかり、又は 負傷した場合 (3) 世帯主がその事業を廃止し、又は休止した場合 (4) 世帯主がその事業につき著しい損失を受けた場合 (5) (1) から (4) までに類する事由のある場合	
2 国民健康保険税を納付できない理由を具体的に記入してください。		

※特別の事情があることを明らかにする書類があるときは添付してください。