

南箕輪村国民健康保険税軽減申請書

令和 年 月 日

南箕輪村長 殿

申請者 住 所 南箕輪村 番地
氏 名 ⑩
生年月日 昭和・平成 年 月 日
電話番号

南箕輪村国民健康保険税条例第 22 条の 2 の規定により、下記のとおり国民健康保険税の軽減を申請します。

納 税 義 務 者 (世帯主)	住 所	南箕輪村 番地
	氏 名	
離 職 年 月 日	平成・令和 年 月 日離職	
国保資格取得日	平成・令和 年 月 日	
軽 減 期 間	平成・令和 年 月 日から平成・令和 年 月 日まで	
軽減申請理由 (離職理由コード)	(1) 雇用保険の特定受給資格者 () (2) 雇用保険の特定理由離職者 ()	

- (1) 特定受給資格者に対応する離職理由コード
 - 11 解雇
 - 12 天災等の理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇
 - 21 雇止め（雇用期間3年以上雇止め通知あり）
 - 22 雇止め（雇用期間3年未満更新明示あり）
 - 31 事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職
 - 32 事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職
- (2) 特定理由離職者に対応する離職理由コード
 - 23 期間満了（雇用期間3年未満更新明示なし）
 - 33 正当な理由のある自己都合退職
 - 34 正当な理由のある自己都合退職（被保険者期間12ヶ月未満）

※事務処理欄	受付	資格	税	摘要