

非自発的失業に係る国民健康保険税軽減申請書

平成 年 月 日

糸満市長 殿

申請者（納税義務者）

通知書番号	1 2 3 4 5 6
住 所	糸満市潮崎町1丁目1番地
氏 名	糸満 太郎
電 話 番 号	0 1 2 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8

糸満市国民健康保険税条例第24条の2の規定に基づき、雇用保険受給資格者証を提示のうえ、申請します。

軽減対象者氏名	糸満 太郎	生年月日	昭 平 30年10月10日
離職年月日：平成23年3月31日			
特定受給資格者			
	コード	離職理由	
✓	1 1	解雇	
	1 2	天災等の理由により事業の継続が不可能となったことによる解雇	
	2 1	雇止め（雇用期間3年以上雇止め通知あり）	
	2 2	雇止め（雇用期間3年未満更新明示あり）	
	3 1	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	
	3 2	事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職	
特定理由離職者			
	コード	離職理由	
	2 3	期間満了（雇用期間3年未満更新明示なし）	
	3 3	正当な理由のある自己都合退職	
	3 4	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）	

審査欄

失業時の年齢が65歳未満	雇用保険受給資格者証写しを添付
離職理由コードの照合	特例受給資格者証、高年齢受給資格者証ではない
離職年月日が平成21年3月31日以降	
軽減該当期間：平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
算定給与所得：（ ） × 30% = （ ）	

決 裁			
課長	保険税係長	賦課担当	受付