

受付

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

丸亀市長 宛

丸亀市国民健康保険税条例第 26 条第 3 項に規定する出産被保険者について、  
次のとおり届け出ます。

届出年月日	年 月 日	
A. 世帯主 (納税義務者)	フリガナ ①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
	⑤電話番号	
B. 出産する方	<input type="checkbox"/> A. 世帯主と同じ	
	フリガナ ①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
C. 出産予定日又は出産日	年 月 日	
D. 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎・多胎	

--