様式第５号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

国民健康保険税の滞納に係る特別事情届出書

御杖村長　　殿

届出人住所

届出人氏名

下記のとおり国民健康保険税を納付することができない事情について届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 個人番号 |  | 電話番号 |  |
| 被保険者 記号・番号 |  |

国民健康保険税を納付することができない特別の事情は次のとおりです。

（該当する番号に○をつけ、具体的な内容について記載してください）

|  |
| --- |
| １．財産につき災害を受け、又は盗難にあった　２．家族が病気にかかり、又は負傷した３．事業を廃止し、又は休止した　　　　　　　４．事業につき著しい損失を受けた５．１～４に類する事由があった　　　　　　　 |
| 〔具体的な内容〕 |

※１　国民健康保険税を納められない事情を明らかにする書類を添付して下さい。

　２　上記の１～５は国民健康保険法施行令第２８条の６に基づいています。