

課長	補佐	係長	係

国保番号 奈3・

平成 年 月 日 提出

住所

大和郡山市長 様

納税義務者

氏名

印

非自発的失業者に係る国民健康保険税の軽減適用申請書

軽減対象者

氏名 :

生年月日 : 年 月 日

離職日 : 年 月 日

離職理由コード確認

【特定受給資格者】

コード	離職理由
11	解雇（12，50以外）
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

【特定理由離職者】

コード	離職理由
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（31，32以外）
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）

入力 確認

--	--