様式第7号

特別の事情に関する届出書

　　年　　月　　日

舟橋村長　殿

申請者　住所

（世帯主）氏名

電話

国民健康保険法施行令第１条の４に定める、国民健康保険税を納付することができない特別の事情がありますので、国民健康保険法施行規則第５条の８の規定により、次のとおり届けます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者記号・番号 | ※資格確認書（特別療養）  の記号・番号 | ※資格確認書（特別療養）交付年月日 |
| ― |  | 年　　月　　日 |
| 国民健康保険税を納付することができない特別の事情として、次のいずれかに○をつけて下さい。  〔　〕世帯主がその財産につき災害を受け、又は盗難にかかった。  〔　〕世帯主又はその者と生計を一にする親族が病気にかかり、又は負傷した。  〔　〕世帯主がその事業を廃止し、又は休止した。  〔　〕世帯主がその事業につき著しい損失を受けた。  〔　〕上記に類する事由があった。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| （国民健康保険税を納付することができない理由を具体的に記入して下さい。） | | |

【ご注意】　※欄には記入しないで下さい。