

特例対象被保険者等に係る国民健康保険税の課税の特例に関する申告書

特例対象者等の氏名			
生年月日	年 月 日	個人番号	
離職年月日	年 月 日		
離職理由	【特定受給資格者】 （離職理由コード:理由） 11: 解雇 12: 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 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】 （離職理由コード: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 34: 正当な理由のある自己都合退職（被保険者期間12カ月未満）		

上記の通り、かつらぎ町国民健康保険税条例第24条の2の規定に基づき申請します。

年 月 日

かつらぎ町長 様

住所 かつらぎ町大字

申請人

TEL

申請者個人番号

※事務者確認項目

雇用保険受給資格証の添付