

# 記入例

様式第37号

## 非自発的失業に伴う国民健康保険税軽減申請書

令和...0...年...0...月...0...日

(あて先) 山形市長

住 所 **山形市旅籠町二丁目3-25**

納税義務者

氏 名 **国保太郎**

(世帯主)

個人番号 **00000000000000**

電話番号 **000 (0000) 0000**

下記理由により失業したため、関係書類を添えて国民健康保険税の軽減申請をいたします。

|       |       |             |             |             |             |                           |
|-------|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------|
| 離職者   | 氏 名   | <b>国保太郎</b> |             |             | 個人番号        | <b>00000000</b>           |
|       | 生年月日  | 昭和・平成       | <b>00</b> 年 | <b>00</b> 月 | <b>00</b> 日 | 雇用保険受給資格者証の離職年月日をご記入ください。 |
| 離職年月日 | 年 月 日 |             |             |             |             |                           |
| 離職理由  | 倒産    | 解雇          | 雇い止め        | その他 ( )     |             |                           |

【添付書類】雇用保険受給資格者証のコピー

離職理由コードが31(会社の倒産)の場合

離職理由コードが11、12の場合

離職理由コードが21、22の場合

離職理由コードが23の場合は「契約満了」、31(会社の倒産以外)32、33、34の場合は具体的な理由(自己都合退職、出産、結婚等)をご記入ください。

該当する離職理由コードの「離職理由」を○で囲んでください。  
離職理由コードは、雇用保険受給資格者証の「12.離職理由」をご覧ください。

この月の属する年度の翌年度末まで

ただし、対象期間の途中で国保を離脱した場合は、その時点で終了

※対象者：離職理由コードが11・12・21・22・23・31・32・33・34に該当する者