

特別の事情に関する届出書

令和 年 月 日

周防大島町長 様

世帯主 住所 周防大島町大字

氏名

個人番号

次の理由で、国民健康保険税を支払うことができないのでお届けします。

被保険者証等の記号番号 山 15 -

理由

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(特別の事情)

- (1) 世帯主が、震災、風水害、火災その他の災害又は盗難等により、その財産に被害を被ったとき
- (2) 世帯主が、その事業又は業務を廃止又は休止したとき
- (3) 世帯主が、その事業又は業務につき著しい損害を受けたとき
- (4) 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、又は負傷したとき
- (5) 前各号に類する事由があったとき