様式第2号(第2条関係)

年　　月　　日

　　色　麻　町　長　様

 　届出人(世帯主)住　　所

 　　　 氏　　名

 連絡先

特別の事情に関する届出書

　国民健康保険税の滞納につき、国民健康保険法施行令第28条の6に定める特別の事情がありますので届出します。

【国民健康保険税を納付することができない特別の事情】

(記載内容を証明できる書類を併せて提出してください。)

|  |
| --- |
|  |

※国民健康保険法施行令第28条の6に定める「特別の事情」とは、

　・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こと

　・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、又は負傷したこと

　・世帯主がその事業を廃止し、又は休止したこと

　・世帯主がその事業につき著しい損失を受けたこと

　・これらに類する事由があったこと

　により保険税を納付することができないと認められる事情をいいます。

　また、「原爆一般疾病医療費の支給等を受けることができる者」に該当する場合についても記載願います。