様式第1号(第4条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

特別の事情に係る届出書

　宇美町長　様

　下記のとおり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るので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主 | 住所 | 宇美町 |
| フリガナ氏名 |  | 電話番号 | 　　　　　 |
| 届出人 | 氏名 |  | 電話番号 | 　　　　　　 |
| 被保険者証の番号 |  |
| 1　特別の事情　※　該当する番号に○をしてください。 | 1　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。2　世帯主又はその者と生活を一にする親族が病気にかかり、又は負傷したこと。3　世帯主がその事業を廃止し、又は休止したこと。4　世帯主がその事業につき著しい損害を受けたこと。5　1から4までに類する事由があったこと。 |
| 2　国民健康保険税を納付することができない理由　※　上記1の状況を具体的に記載してください。 |  |

※　特別の事情があることを明らかにする書類を添付してください。