

長野原町国民健康保険税出産被保険者免除届出書

長野原町長 殿

長野原町国民健康保険税条例第23条第3項に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

納税義務者 (世帯主)	氏名												
	生年月日	年			月			日					
	住所	長野原町大字											
	個人番号												
出産 被保険者	氏名	世帯主に同じ											
	生年月日	年			月			日					世帯主に同じ
	住所	長野原町大字											世帯主に同じ
	個人番号												世帯主に同じ
出産(予定)日	令和	年	月	日	単胎妊娠 ・ 多胎妊娠								

※添付書類

- ・ 出産(予定)日、単胎・多胎妊娠のわかるもの(母子手帳等)

※以下、町記入欄

免除適用月 令和 年度 月 ~ 月 分

令和 年度 月 ~ 月 分

(計 ヶ月分)